Hochschule für Technik und Wirtschaft Berlin
University of Applied Sciences

Abrechnungsbogen für Gutachten (ab WS 2023/24)

BILLING FOR PART-TIME LECTURERS

Betreuungsauftragsentgelt für das WS 2023/24

Name: surname:		**Kontoinhaber/in** (sofern nicht Antragsteller/in): account holder:	
Vorname: first name:		**Kreditinstitut:** bank:	
Straße: adress:		**IBAN:**	
PLZ / Ort: postal code / place:		**BIC / SWIFT** (nur wenn keine IBAN vorhanden):	
Geburtsdatum birth date		**Steueridentnummer** tax identification number	
☐ **Spende**	**Bemerkungen:**		

Name d. Studierenden	Entgelt Gutachten	Kolloquium	Gesamtbetrag	Studiengang	SK 638201 KST:
		☐ ja ☒ nein		Auswahl	----------
		☐ ja ☒ nein		Auswahl	----------
		☐ ja ☒ nein		Auswahl	----------
		☐ ja ☒ nein		Auswahl	----------
		☐ ja ☒ nein		Auswahl	----------
		Endsumme:	**0,00 €**		

☐ Ich bin Angestellte/r der HTW Berlin (wiss. Mitarbeiter/in, Laboringenieur/in, Verwaltungsmitarbeiter/in)

☒ Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, insbesondere die vollständige Erfüllung des Lehrauftrags.

Die Angaben der/des Lehrbeauftragten stimmen mit dem Nachweis (Lehrauftrag) der geleisteten Erst-/Zweitgutachten überein.

Drucken

Berlin,

....

Stempel des Fachbereichs Datum

Senden

.....

Sachlich und rechnerisch richtig: Fachbereichsmitarbeiter/in / Dekan/in / Dekanatsgeschäftsführer/in

Version: 2024a_FB4
Neumann/Schläwicke