
Name, Vorname
des/der Forderungsberechtigten

Privatanschrift

An das
Studienbüro des Fachbereichs
Geschichts- und Kulturwissenschaften
Fabeckstr. 23-25
14195 Berlin

Zahlungsanforderung

der Unterrichtsgeldpauschale für das SoSe/WiSe _____

Ich stehe nicht in einem Dienst- oder Arbeitsverhältnis zur Freien Universität Berlin.
Es besteht eine Mitgliedschaft als

apl. Professor/in

Honorarprofessor/in

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Privatdozent/in

Ich versichere, daß ich die nachstehend aufgeführten Lehrveranstaltungen – aufgeschlüsselt nach Unterrichtsstunden – (mindestens je 45 Min. Dauer) im o.g. Semester durchgeführt habe. Die Lehrveranstaltung war von der Mindestzahl der Hörer/innen (5) besucht.

Kurze Bezeichnung und Nr. der Lehrveranstaltung	Kalenderdaten und Zeit der Lehrveranstaltung	Anzahl der erteilten Unterrichtsstunden
	Gesamtstundenzahl:	

Das Entgelt soll überwiesen werden auf das Konto:

Name des Gelinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber/in: _____
Geburtsdatum: _____
Zuständiges Finanzamt: _____
Steueridentifikationsnummer: _____

Datum/Unterschrift des/der Forderungsberechtigten

Von der Verwaltung des Fachbereichs auszufüllen:

Die umseitig stehende Gesamtstundenzahl entspricht _____ SWS.

Bei einem Entgeltsatz von _____ € pro Semesterwochenstunde ergibt sich daraus ein Gesamtentgelt von

_____ €

Finanzposition: 01000/427 01-167

Unterkonto: 13 93 00 01

Sachlich und rechnerisch richtig:

(Unterschrift/Datum)