

Erstattungsantrag Sitzungsgeld

für sitzungsgeldberechtigte Studierende und Lehrbeauftragte

- Konzil (20 EUR)
- Akademischer Senat (26 EUR)
- Kuratorium (26 EUR)
- Wahlausschuss (26 EUR)
- Berufungskommission (20 EUR) **Bitte die Kennziffer/Bezeichnung hier angeben** _____
- _____

Sitzung: _____ **am:** _____ **von – bis:** _____

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich bin, bzw. ich war zum Zeitpunkt der Sitzung Studierende:r Lehrbeauftragte:r

Berlin, Datum _____ Unterschrift _____

Anspruch auf Sitzungsgeld für Stellvertreter:in nur, wenn Hauptvertreter:in die ganze Sitzung nicht anwesend ist.

Bearbeitung nur bei vollständig ausgefüllten Feldern möglich!

Sachlich und rechnerisch richtig:		
_____	_____	_____
Betrag	Datum	Unterschrift Kanzler