

ABRECHNUNG GASTVORTRAG / BILLING GUEST LECTURE

Lüneburg, den _____

Institut / Institute

Titel, Vorname, Name des

Gastes / Title, Name,

Surname of the guest

Anschrift / Address

Hat an folgender Gastvorlesung mitgewirkt /

Participated in the following event

Zahl der Hörer*innen / Number of students

Termin/e der Gastvorlesung / Date/s of the
event

Ort der Gastvorlesung/ Place of the event

Die Universität erstattet Reise- und Unterkunftskosten

bis zu / The University will reimburse travel and
accommodation costs up to

Die Zahlung soll auf folgendes Konto erfolgen / Payments shall be made to the following bank account:

Kreditinstitut/ Name of Bank:

Konto-Nr./ Bank Account Number:

Bankleitzahl / Bank Code:

IBAN:

BIC:

Zuständiges Finanzamt mit Anschrift / Appropriate tax office including address:



Ich erhalte Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Regelungen /
I get supplies remuneration of civil service regulations

☐ Nein/No

☐ Ja/Yes

Name und Anschrift der zuständigen Versorgungsstelle / Name and address of the competent care agency:

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben / I confirm that the information given above is correct:

Datum / Date

Unterschrift Gastdozent*in/ Signature Guest lecturer

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben / I confirm that the information given above is correct:

Datum / Date

Unterschrift Dekan*in/ Signature Dean

Die Finanzierung soll erfolgen aus Auftragsnummer _____

Sachlich richtig:

Datum / Date

Unterschrift Verantwortliche*r der Kostenstelle / des Auftrags
