

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