Hochschule der Bildenden Künste Saar

Verwaltung
Tel. Nr. 0681/92652103

STUNDENNACHWEIS und ABRECHNUNG für nebenberuflich tätige Hilfskräfte

Pers.Nr.: _____

Name: _____ Monat: _____

Vereinbarte Gesamtstundenzahl: _____ Vergütung: _____ EURO/Std.

tätig für Fachbereich: _____

Weisungsberechtigter:_____

Tag	**Aufgabengebiet**	**Geleistete Stunden**

Summe : _____

Für die Richtigkeit der Angaben:

_____
(Unterschrift der Hilfskraft)

Sachlich richtig: **Rechnerisch richtig:**

_____ _____
(Unterschrift Weisungsberechtigter) ( )