



Abrechnung - Übungsleitende

Übungsleitung: _____

Abrechnungszeitraum: _____

Kurs 1

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung	Universität <input type="checkbox"/>
		Verein <input type="checkbox"/>
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Honorar je Einheit:		Σ Honorar Kurs 1:

Kurs 2

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung	Universität <input type="checkbox"/>
		Verein <input type="checkbox"/>
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
Honorar je Einheit:		Σ Honorar Kurs 1:

Vertretung

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung	Datum	Vertretung für	Honorar
Σ Vertretungshonorar				

Σ Honorar Abrechnungszeitraum	
--------------------------------------	--