**Abrechnungsbogen für studentische Mitglieder in den Gremien der akademischen Selbstverwaltung**

Name und Anschrift Kostenstelle: 0702

Kostenart: 51600

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin

-Buchhaltung-

Ich habe als ordentliches Mitglied an den nachstehend aufgeführten Sitzungen teilgenommen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Bezeichnung des Gremiums | Anwesenheitsdauer (Uhrzeit) | Sitzungsgeld  je Sitzung 26,00 EUR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Insgesamt: |  |

sachlich richtig:

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin Unterschrift des/der Vorsitzenden des akad. Gremiums

Die Erstattung der Sitzungsgelder wird jeweils zum 30.06. bzw. 15.12. eines Kalenderjahres vorgenommen.