

Flensburg, den _____

Name, Vorname

Institut /Seminar

Veranstaltungstitel/-nummer

Personal
z. H. Frau Gößmann
Auf dem Campus 1
24943 Flensburg

ERKLÄRUNG

- Den mir erteilten Lehrauftrag für das Frühjahrssemester 20____
 Herbstsemester 20____/____
habe ich durchgeführt.
Es waren durchschnittlich _____ Hörer/Hörerinnen anwesend.

- Vertrag mit Einzelstunden: Die Veranstaltung fand statt am:

.....
.....

- Anstelle der erteilten ____ Semesterwochenstunden/____ Einzelstunden lt. Vertrag habe ich
____ Semesterwochenstunden
____ Einzelstunden abgehalten.

- An folgenden Tagen fielen einzelne Unterrichtsstunden aus:

Datum: _____ Stunden: _____

Grund: _____

Die weitere Bearbeitung ist nur möglich, wenn beide Unterschriften vorliegen!
Bitte reichen Sie nur das vollständig ausgefüllte Formular ein.

Ich versichere die Richtigkeit der
vorstehenden Angaben:

Datum und Unterschrift der/des Lehrbeauftragten

Sachlich richtig:

Datum und Unterschrift der/des Meldeverantwortlichen
für Lehraufträge am Institut/Seminar