

HUMBOLDT-UNIVERSITÄT ZU BERLIN

PSP-Element:

Dienststempel des Gremiums

ANTRAG AUF ZAHLUNG VON SITZUNGSGELD

Name	Vorname
Einschreibnummer	Personalnummer HR00
Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig) (Nicht notwendig bei HU-Angehörigen)	Geburtsdatum (Nicht notwendig bei HU-Angehörigen)
Anschrift	
IBAN	Geldinstitut
Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)	

Ich habe an der Sitzung des oben genannten Gremiums teilgenommen und erhebe Anspruch auf Sitzungsgeld gemäß § 1 Absatz 2 der Hochschulsitzungsgeldverordnung HsigVO.

Anspruchsberechtigung festgestellt:

Ja Nein

Leitung Referat Gremienbetreuung

Lfd. Nr.	Sitzungs-Datum	Sitzung von bis	teilge-nommen von bis	Abgelöstes bzw. Ablösendes Sitzungsmitglied NAME, VORNAME	Betrag ¹⁾ in €
Zahlbetrag:					

Die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben wird bestätigt. Es wurde nur für die gesetzlich zugelassene Zahl von stimmberechtigten Gremienmitgliedern Sitzungsgeld für die jeweiligen Sitzungen beantragt.

Vorsitzende/r des Gremiums bzw.
dessen Beauftragte/r

Antragsteller/in