**Name, Vorname und Anschrift des/r Studierenden**

# An den Fachbereich

Philosophie und Geisteswissenschaften Habelschwerdter Allee 45

14195 Berlin

Berlin, den

Tel.:

# Anforderung von Sitzungsgeld

 für das SoSe /WS

nach der Hochschulsitzungsgeldverordnung (HSigVO)

Ich habe im o. a. Semester als Mitglied bzw. Stellvertreter/-in wie folgt an Sitzungen des **Institutsrats der WE** ( ) des Fachbereichs Philosophie und Geisteswissenschaften teilgenommen und beantrage ein Sitzungsgeld in Höhe von insgesamt

 €

 - Daten der Sitzungen bei gesamter/vollständiger Teilnahme: \_

 - Sitzung mit teilweiser Anwesenheit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tag | Dauer der Sitzung in Min. | Dauer der Teilnahme in Min. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Unterschrift der Vorsitzenden:

Das Sitzungsgeld soll überwiesen werden auf das Konto

**Von der Verwaltung des FB's der ZE auszufüllen**

Titel:

01/526 02

Unterkonto:

16910000

Sachlich und rechnerisch richtig:

(Unterschrift/Datum)

 **bei** **(IBAN-Nr.)**

 **(BIC-Swift)**

(**Geldinstitut**)

( **Kontoinhaber)**

**(Unterschrift des/der Sitzungsteilnehmers/-in)**

|  |
| --- |
| *FUB-ZUV / IB-* |