

## Antrag Sitzungsentgelt

Wichtig: Ein Ausgleich (Sitzungsentgelt) wird nur für das jeweils zuvor beendete Semester gezahlt.

Wintersemester \_\_\_\_\_  Sommersemester \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Gremium / Ausschuss: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied o d e r

Ich bin Stellvertretung von: \_\_\_\_\_

Stellvertretende Mitglieder erhalten nur dann eine Ausgleichszahlung, wenn das jeweilige Hauptmitglied nicht ebenfalls im ausgleichsberechtigten Umfang an der jeweiligen Sitzung teilgenommen hat!

### Erklärung

Mir ist bekannt, dass das Sitzungsgeld nicht gezahlt wird, wenn ich

- a) an den Sitzungen nicht bzw. weniger als die Hälfte der Sitzungsdauer teilgenommen habe;
- b) die Zahlung nicht bzw. nichtfristgerecht bis spätestens einen Monat nach Ende des jeweiligen Semesters (Ausschlussfrist!) unter Vorlage dieses Belegs bei der Referentin bzw. dem Referenten des Hochschulsenats beantragt habe.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Antragsstellers

### Bestätigung

Hiermit bestätigt die bzw. der Vorsitzende des o.g. Gremiums bzw. Ausschusses, dass die Antragstellerin bzw. der Antragsteller an folgenden erstattungsfähigen Sitzungen teilgenommen hat:

Datum der Sitzung	Unterschrift Vorsitzende(r)

Hiermit bestätigt die Referentin bzw. der Referent des Hochschulsenats, dass die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ein Sitzungsentgelt für \_\_\_\_ (Anzahl) Sitzungen in der Höhe von \_\_\_\_ € erhält.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Senatsreferentin/Senatsreferent