
Name, Vorname und Anschrift
des/der Studierenden

Berlin, den
Tel.:

An
den FB

**Anforderung von Sitzungsgeld
für das SoSe / WiSe _____
nach der Hochschulsitzungsgeldverordnung (HSigVO)**

Ich habe im o. a. Semester als Mitglied / Stellvertreter/in wie folgt an Sitzungen des

(genaue Bezeichnung des Gremiums)

teilgenommen und beantrage ein Sitzungsgeld in Höhe von insgesamt

_____ €

- Daten der Sitzungen bei gesamter/vollständiger Teilnahme: _____

- Sitzungen mit teilweiser Anwesenheit:

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

Unterschrift des/der Protokollführers/in bzw. Vorsitzenden: _____

Das Sitzungsgeld soll überwiesen werden auf das Konto:

(IBAN)

(Geldinstitut)

(BIC)

(Kontoinhaber)

Unterschrift des/der Forderungsberechtigten
(Sitzungsteilnehmer/in)

Von der Verwaltung des FB's auszufüllen:
Finanzposition:
Kostenstelle:
Sachlich und rechnerisch richtig:
(Unterschrift/Datum)