

## Aufstellung zur Abrechnung

**Name:**

**Anschrift:**

**IBAN:**

**(BIC):**

**(ggf. Kontoinhaber):**

**Bezeichnung der Lehrveranstaltung:**

**Zuständige/s Klinik / Institut:**

**Stundenzahl:**

**Teilnehmerzahl:**

Hiermit erkläre ich, dass ich im abgelaufenen Sommer-/Wintersemester \_\_\_\_\_  
an der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn an folgenden Tagen  
Lehrveranstaltungen abgehalten habe.

<b>Monat</b>	<b>Datum</b>	<b>Stundenzahl</b>
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		

Bonn, den

Bonn, den  
Sachlich richtig

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Instituts-, Kliniks-Direktor)