

Hochschule für Musik Saar

Stundennachweis und Abrechnung für nebenberuflich tätige Hilfskräfte

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

Weisungsberechtigter: _____ Vereinb. Std. / Woche: _____

Abrechnungsmonat: _____ Vergütung pro Stunde: _____

Bankverbindung: _____

Datum	Anzahl der Stunden	Vermerke

Unterschrift des Weisungsberechtigten

Datum und Unterschrift der Hilfskraft