

BESTÄTIGUNG der geleisteten Stunden für eine studentische/wissenschaftliche Hilfskraft



Hochschule für Musik
und Theater Rostock

im Institut/
Sachgebiet _____

Betreuer _____

Beschäftigungszeitraum

- Sommersemester _____
- Wintersemester _____

Hiermit bestätige ich, dass

- meine Hilfskraft/Hilfskräfte die vertraglich vereinbarten Stunden in der Vertragslaufzeit vollständig erbracht hat/haben.

Name der Hilfskraft/
Hilfskräfte _____

- folgende Hilfskraft/Hilfskräfte die Stunden während der Vertragslaufzeit nicht erbracht hat:

Name der Hilfskraft/
Hilfskräfte _____

Begründung, warum die
Stunden nicht erbracht
wurden

Anzahl der Stunden _____ Nachholzeitraum _____

- die Hilfskraft wird die Stunden nicht nachholen. Ich bitte, die Vergütung für nicht geleistete Stunden zurückzufordern.

Name der Hilfskraft/
Hilfskräfte _____

Begründung, warum die
Stunden nicht erbracht
wurden

Anzahl der Stunden _____ Nachholzeitraum _____

- die Hilfskraft wird die Stunden nicht nachholen. Ich bitte, die Vergütung für nicht geleistete Stunden zurückzufordern.

Datum und Unterschrift
des Betreuers _____

Rückgabe in das Sachgebiet Haushalt/Personal

Prüfung des Bearbeiters

- Die Bestätigung ist in Ordnung. Keine weitere Veranlassung
- Die Rückforderung der Vergütung wurde an das LBesAmt M-V gemeldet.

Datum und Unterschrift
des Bearbeiters _____