



Antrag zur Erteilung eines Lehrauftrags - Fachrichtungen Musik -

Neuer Lehrauftrag

Änderung eines bestehenden Lehrauftrages

für das Wintersemester

Sommersemester

Honorarsatz

Stunden | Woche

gilt ab

Fachrichtung/Institut

Fachgebiet [FG]

Titel

Name

Vorname

geboren am

Fon

Fax

eMail

Straße

PLZ, Ort

Honorar (€ | h)

Fach	Schlüssel-Nr.*	Stunden Woche
------	----------------	-----------------

Fach	Schlüssel-Nr.*	Stunden Woche
------	----------------	-----------------

Fach	Schlüssel-Nr.*	Stunden Woche
------	----------------	-----------------

Fach	Schlüssel-Nr.*	Stunden Woche
------	----------------	-----------------

Fach	Schlüssel-Nr.*	Stunden Woche
------	----------------	-----------------

Fach	Schlüssel-Nr.*	Stunden Woche
------	----------------	-----------------

Bestätigung

Studiendekan*in | FG-Leiter*in

Leipzig, den

Unterschrift