

ERKLÄRUNG

Semester:

Name, Vorname:

Erstattung von Reisekosten

Ich reise i. d. R. an:	<input type="checkbox"/> von meiner Wohnung	Anschrift:
	<input type="checkbox"/> von meinem Arbeitgeber / Beschäftigungsort	Anschrift:
Hiermit bestätige ich, dass ich hauptberuflich einer anderen Tätigkeit (Freiberuf / Beschäftigungsverhältnis) nachgehe.		

Tätigkeiten an (Musik-)Hochschulen des Landes Baden-Württemberg

Ich übe eine Tätigkeit an folgenden (Musik-)Hochschulen des Landes B.-W. aus:

Name der (Musik-)Hochschule	Vertragsart	Wochenstunden	Bemerkung
	<input type="checkbox"/> Hauptberuf <input type="checkbox"/> AT-Teilzeit <input type="checkbox"/> Lehrauftrag bzw. freier Mitarbeiter		
	<input type="checkbox"/> Hauptberuf <input type="checkbox"/> AT-Teilzeit <input type="checkbox"/> Lehrauftrag bzw. freier Mitarbeiter		
	<input type="checkbox"/> Hauptberuf <input type="checkbox"/> AT-Teilzeit <input type="checkbox"/> Lehrauftrag bzw. freier Mitarbeiter		

Datum:

Unterschrift: