Nachweis über geleistete Studienassistenz

Antragsteller*in:

Studienassistenz:

Monat:

Das Honorar beträgt 12,20 € in der Stunde.

Datum	**Uhrzeit (von – bis)**	**Stundenanzahl**	**in Euro**
			Summe:

Datum, Unterschrift, Studienassistent*in:

Datum, Unterschrift Antragsteller*in: