

# ANGABEN zur Festsetzung der Vergütung für Gastdozenten und Gastprofessoren

## 1. Angaben zur Person

Name, Vorname:		ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum, Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	bei Ausländern gültige Aufenthaltserlaubnis bis (Kopie ist beizulegen)	Religion:
Anschrift:			Telefonnummer:
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> wiederverheiratet
seit:		<input type="checkbox"/> ledig	
Telefon		dienstlich:	privat:

## 2. Ehegatte

Name, Vorname ggf. Geburtsname:	Geburtsdatum:	
beschäftigt als <input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Arbeiter
Arbeitszeit		
bei		
Werden nach beamtenrechtlichen Vorschriften Versorgungsbezüge gezahlt? - Anschrift der Pensionsfestsetzungsbehörde		
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein

## 3. Kinder

Name	Geburtsdatum	rechtl. Stellung:
Name	Geburtsdatum	rechtl. Stellung:
Name	Geburtsdatum	rechtl. Stellung:

Für die angegebenen Kinder wird derzeit Kindergeld gezahlt:

Name des Kindergeldberechtigten:	anweisende Dienststelle bzw. Kindergeldkasse:
Aktenzeichen bzw. Kindergeldnummer:	monatliche Höhe des Kindergeldes:

Kindergeldantrag liegt bei                       wird nachgereicht                       bitte ich mir zuzusenden

Jede Änderung in den für die Gewährung des Kindergeldes und der familienbezogenen Leistungen maßgebenden Verhältnisse ist dem Landesamt für Finanzen, Dienststelle Bayreuth, Bezügestelle Arbeitnehmer, **auf dem Dienstweg** sofort anzuzeigen.

## 4. Sozialversicherung

Rentenversicherungsnummer (z.B. Deutsche Rentenversicherung Bund):
--

Der Sozialversicherungsnachweis ist der Universität vorzulegen!

## 5. Bankverbindung

Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

**Ich versichere** die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Verhältnisse der Universität Bayreuth unverzüglich anzuzeigen und Vergütungen, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zuviel erhalten habe, zurückzuzahlen und evtl. Beiträge zur Sozialversicherung nachzuentrichten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Bediensteten