

Titel: SCHILF MS: KI im Sprachenunterricht	LV-Nr: 672SW000
LV-Termine: vom 04.11.24 bis 04.11.24 LV-Ort (erster Termine): Online	
Beginnzeit (1. Termin): 14:00	

1. Name: **Pölzleitner, Elisabeth; Mag. Dr.**
 Tel.Nr.: Adresse: Scheigergasse 74, 8010 Graz
 E-Mail: lis@polzleitner.net 0664 9605094

IBAN: AT291200010038853049 BIC: BKAUATWWXXX
 Nicht-Österreicher*innen: Ich bin in Österreich steuerpflichtig: ja: nein:

Dienstverhältnis zum Bund: ja: <input checked="" type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>	Stammdienststelle: BG Georgigasse (GIBS)
------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

Sozialversicherungs-Nummer(SVNR): **1864 300160** SAP-Personal-Nummer: 90577484

<p>2. Reisekosten (bei zusätzlichen Reisebewegungen bitte zusätzliche Felder verwenden)</p> <p>Reise von _____ nach _____ und zurück</p> <p>Abfahrt: am _____ um _____ Uhr Rückkehr: am _____ um _____ Uhr</p> <p>Abfahrt: am _____ um _____ Uhr Rückkehr: am _____ um _____ Uhr</p> <p>Begründung für PKW zurückgelegte km:</p> <p style="text-align: center;">WIRD VON PH AUSGEFÜLLT</p> <p>Tagesgebühr/Nächtigungsgebühr: € _____ € _____</p> <p>Beförderungskostenzuschuss: € _____</p> <p>PKW-Bewilligung: _____</p> <p>Summe Reisekosten: € _____</p>	<p>3. Vergütung der gehaltenen Einheiten lt. Lehrbeauftragtengesetz (BGBl.Nr. 656/1987)</p> <p>_____ Einheiten am _____ lit _____ _____ Einheiten am _____ lit _____ _____ Einheiten am _____ lit _____ _____ Einheiten am _____ lit _____ _____ Einheiten am _____ lit _____</p> <p>_____ Halbtage Seminarleitung, Datum _____</p> <table style="width:100%"> <tr> <td style="text-align: right;">4,00 Rem. lit.b</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td style="text-align: right;">304,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Honorarsumme:</td> <td style="text-align: right;">€</td> <td style="text-align: right;">304,00</td> </tr> </table> <p>Summe Honorar und Reisekosten</p>	4,00 Rem. lit.b	€	304,00	Honorarsumme:	€	304,00
4,00 Rem. lit.b	€	304,00					
Honorarsumme:	€	304,00					

Hinweis: gemäß Umsatzsteuergesetz §6(1),11b nicht umsatzsteuerpflichtig

4.11.2024 _____ Datum	 _____ Unterschrift Referent*in	_____ Unterschrift Veranstaltungsleiter*in
-----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

Hinweis: Der*die Rechnungsleger*in ist gegebenenfalls für die Versteuerung des Honorars selbst verantwortlich.

Eingangsstempel	Sachlich richtig _____ Sachbearbeiter*in	Rechnerisch richtig _____ Rechnungsführung/SB	ist auszubezahlen _____ Für das Rektorat
	_____	_____	_____
	Datum	Datum	Datum