

**Titel: Using Web Tools to Increase Learner Engagement in the Foreign Language Classroom | Online-LV** LV-Nr: **3Z5F4SPG05**  
 LV-Termine: vom 03.04.24 bis 03.04.24 LV-Ort (erster Termin): Raum für virtuelle Lehrveranstaltung  
 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: BKAUATWW  
 Nicht-Österreicher\*innen: Ich bin in Österreich steuerpflichtig: ja:  nein:

Dienstverhältnis zum Bund: ja:  nein:  Stammdienststelle: (601256)  
Bundesgymnasium Georgigasse 85-89 8020 Graz

Sozialversicherungs-Nummer(SVNR): **1864 300160** SAP-Personal-Nummer: 00209272

2. Reisekosten (bei zusätzlichen Reisebewegungen bitte zusätzliche Felder verwenden)	3. Vergütung der gehaltenen Einheiten lt. Lehrbeauftragtengesetz (BGBl.Nr. 656/1987)
Reise von _____ nach _____ und zurück	_____ Einheiten am _____ lit _____
Abfahrt: am _____ um _____ Uhr	_____ Einheiten am _____ lit _____
Rückkehr: am _____ um _____ Uhr	_____ Einheiten am _____ lit _____
Abfahrt: am _____ um _____ Uhr	_____ Einheiten am _____ lit _____
Rückkehr: am _____ um _____ Uhr	_____ Einheiten am _____ lit _____
Begründung für PKW ..... zurückgelegte km: .....	_____ Halbtage Seminarleitung, Datum _____
<b>WIRD VON PH AUSGEFÜLLT</b>	
Tagesgebühr/Nächtigungsgebühr: € _____	4,00 Rem. lit.a € 389,20
€ _____	<b>Honorarsumme:</b> € 389,20
Beförderungskostenzuschuss: € _____	
<b>PKW-Bewilligung:</b> _____	
<b>Summe Reisekosten:</b> € _____	<b>Summe Honorar und Reisekosten</b>

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

6. April 2024  
Datum

*Elisabeth Pölzleitner*  
Unterschrift Referent\*in

*Mag. Dr. Peter*  
Unterschrift Veranstaltungsleiter\*in

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

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