

**Modulprüfungen**  
**Abrechnung von Prüfungsleistungen für Lehrbeauftragte**  
**Kostenstelle 103 01 0001**  
WiSe ...../ SoSe .....

Bitte den Antrag zweifach ausfüllen und beim Sekretariat des Studienganges einreichen!

**Persönliche Angaben des/der Lehrbeauftragten:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Bankverbindung:

Konto- Nr.:

BLZ:

	<b>Prüfungsform</b>	<b>Zahl der Kandida- tinnen/ Kandidaten</b>	<b>EUR</b>
1	Begutachtung einer <b>Bachelorarbeit</b> à 85,- €		
2	Begutachtung einer <b>schriftlichen Prüfungs- arbeit</b> (Klausur) à 8,- €		
3	Begutachtung einer Hausarbeit à 20,- €		
4	<b>Mündliche Prüfung / Praktische Prüfung</b> (20-30 Minuten) à 15,- €		
<b>Gesamtsumme:</b>			

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Sachlich richtig:

\_\_\_\_\_  
Prof. Dr. Jens Bucksch  
(Leitung des Studiengangs)