

Abrechnung der Vergütung

gem. der Satzung der Dualen Hochschule Baden-Württemberg zur
Festlegung von Vergütungen am Center for Advanced Studies – Teil II

Duale Hochschule Baden-Württemberg
Center for Advanced Studies
Bildungscampus 13
74076 Heilbronn

WICHTIGE HINWEISE!

Die grau hinterlegten Felder sind Pflichtfelder,
die bei jeder Abrechnung auszufüllen sind!
Bitte drucken Sie das Formular aus,
unterschreiben es und senden es im Original
an die nebenstehende Adresse.

Persönliche Daten

☐ Herr ☐ Frau

Akad. Grad/Titel		Vorname	
Name		Geburtsdatum	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
LBV-Nr.		IBAN	
BIC		Kontoinhaber*in	

Nach Beauftragung durch das DHBW CAS im Rahmen der Masterarbeit im Fachbereich

☐ **Wirtschaft** ☐ **Technik** ☐ **Sozialwesen** ☐ **Gesundheit**

von (Studierende*r):

Studiengang/-richtung: Jahrgang:

werden folgende erbrachte Tätigkeiten gemäß der geltenden Vergütungssatzung abgerechnet:

Bitte ankreuzen:

Vom DHBW CAS
auszufüllen:

☐ Betreuung	€ 200,-	
☐ Termin vor Ort beim Dualen Partner* in am	€ 150,-	
☐ Termin vor Ort beim Dualen Partner* in am	€ 150,-	
☐ Erstgutachten	€ 400,-	
☐ Zweitgutachten	€ 400,-	
☐ Mündliche Prüfung (Kolloquium) am	€ 30,- (30 min.)	
Summe:		

*Bitte beachten Sie: Der Vergütungssatz „Termin beim Dualen Partner vor Ort“ umfasst nicht die Betreuungsleistung im Zusammenhang der Masterarbeit (online oder in Präsenz). Hierfür sieht die Satzung der Dualen Hochschule Baden-Württemberg zur Festlegung von Vergütungen am Center for Advanced Studies (Vergütungssatzung DHBW CAS) den gesonderten Vergütungssatz „Masterarbeit – Betreuung je Arbeit“ vor. Die Erbringung einer Betreuungsleistung ist daher von dem Vergütungssatz „Termin beim Dualen Partner vor Ort“ abzugrenzen.

Bitte Blatt wenden!

Mir ist bekannt, dass alle Informationen, die mir im Zusammenhang mit der Betreuung/Begutachtung der Masterarbeit bekannt geworden sind, der Verschwiegenheit unterliegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Inhalt geprüft:

Unterschrift Sekretariat

Sachlich richtig:

Unterschrift Dekan*in

Rechnerisch richtig:

Unterschrift Verwaltung

Reisekostenabrechnung

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Stundennachweis		Reisekostenabrechnung								
	Zahl der Stunden	Hinfahrt		Prüfung		Rückfahrt		Fahrtkosten Belege! €	Wegstrecken Hin- und Rückfahrt km	Nebenkosten Belege! €
		Reisebeginn Wo?* Uhrzeit		Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Reiseende Wo?* Uhrzeit				
Datum										
Summe:										

* A = Arbeits-/Dienststelle, W = Wohnung

Die oben aufgeführten Auslagen sind für die Fahrten im Zuge der folgenden Beauftragung entstanden:

Masterarbeit von _____ (Name Studierende*r)

_____ (Studiengang/-richtung) _____ (Jahrgang)

Für die Berechnung der Reisekosten nach dem Landesreisekostenrecht sind nachfolgende Angaben notwendig:

1. Wo arbeiten Sie hauptberuflich? (Unternehmen, Straße, Ort)

2. Ort der Prüfung (Standort, Straße, Ort): _____

Ort des ersten Besuchs (Firma, Straße, Ort): _____

Ort des zweiten Besuchs (Firma, Straße, Ort): _____

3. Waren Sie an den o. g. Tagen vor oder nach der Prüfung/dem Vor-Ort-Besuch an Ihrem Arbeitsplatz?

☐ Nein ☐ Ja, am: _____ ☐ Homeoffice

4. Hatten Sie noch andere Lehrveranstaltungen/Prüfungen/Vor-Ort-Besuche an o. g. Tagen?

☐ Nein ☐ Ja, am: _____

5. Benutztes Verkehrsmittel:

☐ Regelmäßig verkehrendes Beförderungsmittel

Haben Sie eine Zeit-/Bezirks-/Netzkarte? ☐ Nein ☐ Ja, für die Strecke _____

☐ Privates KFZ mit mehr als 600 ccm Hubraum, Begründung:

☐ Der Prüfungsort hätte mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln nicht oder nur schwer erreicht werden können.

☐ Wegen erheblicher Zeitersparnis.

☐ Auf der Reise war umfangreiches Gepäck/Material mitzuführen.

☐ Sonstige Gründe: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Sachlich richtig: _____
Unterschrift Dekan*in

Inhalt geprüft: _____
Unterschrift Sekretariat