

**Antrag auf Unterstützung eines Gastbesuchs  
im Rahmen des Internat. Gastdozierendenprogramms**

- per Email an Dekanat WIWI -

**Einladende Einrichtung:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner/-in:** \_\_\_\_\_

**Gastdozent/-in:**

(Titel), Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail / Telefon: \_\_\_\_\_

Entsendende Hochschuleinrichtung: \_\_\_\_\_

Steuer-ID-Nr. nach §139b AO / Ust-ID-Nr. sofern vorhanden: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Barauszahlung gewünscht?**    Ja                      Nein

**Veranstaltung**

Titel + Art (Vorlesung, Seminar, Forschungsprojekt, Sonstiges): \_\_\_\_\_

Umfang: \_\_\_\_\_ SWS                      Werden ECTS vergeben?    Ja                      und zwar: \_\_\_\_\_ ECTS

Werden Prüfungen abgenommen?    Ja                      Nein                      **Aufenthaltszeitraum:** \_\_\_\_\_

Sonstige Informationen: \_\_\_\_\_

**Finanzierung**

Honorar: \_\_\_\_\_ €                      Finanzierung aus Kostenstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift  
Lehrstuhlinhaber/-in**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift  
Leitung ICEBS Prof. Häussler**

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift  
Dekanat WIWI Geschäftsführung**