

.....  
.....  
(Einrichtung)

An das  
Referat VIII/1  
Studentische Hilfskräfte

im Hause

**An das Landesamt für Finanzen  
Dienststelle Landshut  
Arb.Gr. 2214-1 bis 2214-3**

VIVA-Nr.: .....

Kap.: ..... Titel: .....

AOST-Nr.: **1527019** – AOST-Zusatz: .....

Fächerschlüssel: ..... – Drittmittel:

Kost.Stelle/Kostenträger: .....

Passau, den .....

**Mehrarbeitsvergütung** (zur Auszahlung mit dem Hauptbezug)  
(Abrechnung ab 10 Stunden)

Frau ....., **geb. am:** .....  
wohnhaft in .....  
war im Monat ..... bis .....  
zusätzlich als .....  
für o.g. Einrichtung beschäftigt.

Gesamtzahl der zusätzlich geleisteten Arbeitsstunden: ..... **Std. insgesamt**  
Arbeitslohn pro Stunde: ..... €  
Auszahlende Vergütung: ..... € **insgesamt**

Die Buchung erfolgt zu Lasten der Kostenstelle .....  
Passau, den .....

.....  
**Unterschrift**

**Referat VIII/1  
Haushaltsvollzug**

Sachlich und rechnerisch richtig

Passau, den .....

<input type="checkbox"/>	Festlegung		Kap. 15			MBS-Buchung	
Titel	UT	Kostenstelle	Betrag	K	Hül-Nr.	Datum/Nz.	