

HONORAR-ABRECHNUNG PRÜFUNG

gem. „Richtlinie für die Vergabe und Vergütung von Lehraufträgen in grundständigen und weiterführenden Studiengängen an der Evangelischen Hochschule Darmstadt (Lehrauftragsrichtlinie - LARL)“ vom 06.06.2019 in der Fassung vom 15.03.2023

Wintersemester 2024/25

		Kostenstelle
Name	Vorname	Kreditorenkonto
Straße	Ort	Land
Studiengang		
Modul		
Honorarsatz		

Vergütung von Prüfungstätigkeiten bei besonderer Prüfungsbelastung (§ 9 Abs. 2 LARL)

Anzahl der Klausuren: der Hausarbeiten oder schriftlichen Modulprüfung	Erstattung je Prüfung	Anzahl	Euro
bis 10 Seiten	6,00 €		
bis zu 20 Seiten	12,00 €		
bis zu 30 Seiten	18,00 €		
über 30 Seiten	24,00 €		

Beisitz bei mündlichen (Modul-)Prüfungen (§ 9 Abs. 4 LARL)

	Anzahl	Euro
Je 30 Min. Prüfungszeit		

Mündliche Prüfungen die nicht im Rahmen der Lehrveranstaltungen stattfinden (§ 9 Abs. 5 LARL)

	Anzahl	Euro
Je 30 Min. Prüfungszeit = 2/3 des Honorarsatzes		
Je 60 Min. Prüfungszeit = 4/3 des Honorarsatzes		

Es wird die reine Prüfungszeit vergütet, Vor- und Nachbesprechung werden nicht erstattet

Betreuung und Begutachtung von Bachelor- oder Masterarbeiten (§ 9 Abs. 3 LARL)

	Anzahl	Euro
Erstkorrektur Masterarbeit		
Erstkorrektur Bachelorarbeit		
Zweitkorrektur Bachelor- oder Masterarbeit		

Fahrt- und Übernachtungskosten (§ 11 LARL)

Hinweis: Fahrt- und Übernachtungskosten, die zur Erfüllung eines Lehrauftrags oder der Mitwirkung an einer Prüfung erforderlich waren, werden nur gegen Vorlage der Originalbelege anteilig bis zur vollen Höhe des Gesamthonorars erstattet. Innerhalb des Stadtgebiets von Darmstadt oder Schwalmstadt- Treysa werden keine Fahrt- und Übernachtungskosten erstattet.

2. Klasse Bahn / Bus / ÖPNV EURO

Autofahrt: Anzahl der Kilometer x 0,30 EURO EURO

Gesamtbetrag Fahrtkosten: _____ EURO

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag i. H. v. _____ EURO auf folgendes Konto

IBAN																				
BIC																				
Bank																				

Datum: _____

Unterschrift: _____

----- Hochschulinterne Bearbeitungsvermerke -----

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben der oder des Lehrbeauftragten

Bei Prüfungstätigkeiten gem. §9 - Prüfungsamt: _____

Auf Nachfrage der Buchhaltung - Dekan_in: _____

Bitte an pruefungsamt@eh-darmstadt.de zurück!