



An das Netzwerk hdw nrw  
Geschäftsstelle Bielefeld, FH Bielefeld  
Interaktion 1  
33619 Bielefeld

Per Post oder als pdf-File an [workshop@hdw-nrw.de](mailto:workshop@hdw-nrw.de) oder  
Per Fax an 0521/106-7808

**Bestätigung der Kostenübernahme für die Workshop-Teilnahme**  
aus dem Angebot des Netzwerks hdw nrw

Hiermit bestätigen wir, die Hochschule \_\_\_\_\_,

Fachbereich/Fakultät \_\_\_\_\_,

dass wir für die Teilnahmen an folgenden Workshops (pro Person und Workshoptag 180,- Euro, bei kürzeren bzw. längeren Veranstaltungen entsprechend umgerechnet) die Kosten übernehmen.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

der Frau/des Herrn \_\_\_\_\_  
 wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in an unserer Hochschule  
 Lehrbeauftragte/r an unser Hochschule  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Abrechnung erfolgt  
 im Rahmen der allgemeinen Abrechnung mit den Mitgliedshochschulen im Januar des Folgejahres.  
 auf Extra-Rechnung an folgende Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Dekan/in oder Personaldezernat oder  
Rektorat bzw. Präsidium)