

---

Name, Vorname

---

Ort, Datum

---

Berufsbezeichnung

---

Klinik/Institut

An die  
Verwaltung des  
Universitätsklinikums Bonn  
Geschäftsbereich 1 -Personalwesen-

53105 Bonn

Personalnummer: .....

Vergütung meiner nebenamtlichen Unterrichtstätigkeit für das Jahr 2020

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich verbindlich, dass die Steuerbefreiung bis zur Höhe von € 2.400,00 ausschließlich für meine Lehrtätigkeit im Bereich des UNIVERSITÄTSKLINIKUMS BONN geltend gemacht wird; die Steuerbefreiung wird nicht bereits in einem anderen Auftragsverhältnis berücksichtigt und auch künftig nicht berücksichtigt werden.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift