**Buch.-stelle: 2551/27000-1**

An das

Referat 05

## Änderungsmitteilung: Studentischer Hilfskraftvertrag

**Vertragsdaten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bereich: |       |
| Internes Postfach: |       |
| Projektleiter: |       |
| Vertrags-Nr.: |  |
| Name:  |       |
| Vorname: |       |
| Geburtsdatum: |       |
| FiStl/Fonds: |       | Budget vorhanden(Hdz/Org): |
| Vertragsbeginn:  |       |
| Vertragsende: |       |
| Gesamtstd.: |       |

**Änderungen:**

Wir möchten Sie bitten, folgende Änderungen zu berücksichtigen:

Der Vertrag wird um       Monat(e) bis zum       .

Die Gesamtstundenzahl wird um       Stunden auf insgesamt       Stunden .

Sonstige Anmerkungen:

# Bremen, den FB / Orgeinheit