**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