

# Antrag auf Erteilung eines Lehrauftrages

Fakultät/Institut/Einrichtung:	Datum:
--------------------------------	--------

## Angaben der/des Lehrbeauftragten (von der zu beauftragenden Lehrperson auszufüllen)

1.	Name (ggf. Geburtsname), Vorname(n):	Titel/Akad. Grad:	
2.	Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
3.	Anschrift (privat):	Telefon:	
	E-Mail-Adresse:		
4.	derzeitige Tätigkeit: _____ <input type="checkbox"/> vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden Arbeitgeber: _____ Öffentlicher Dienst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
5.	Qualifikation (Studium, einschl. Fachhochschule, Akademie o.ä.)		
	Abschluss als _____	am _____	
	Studienrichtung: _____		
	Promotion zum _____	am _____	
	Fachrichtung: _____		
	Habilitation: _____	am _____	
	Hochschule: _____		
	Berufung zum/zur Professor/in _____	am _____	
	Hochschule: _____		
6.	Ich beziehe Versorgungsbezüge aus einem früheren Beamten- oder anderen öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis (notwendig gemäß § 62 Beamtenversorgungsgesetz - BeamtVG): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anschrift der zahlenden Stelle (Regelungsbehörde) _____ _____ ggf. Versorgungsnummer: _____		
7.	Ich werde parallel an der Humboldt-Universität zu Berlin als Lehrbeauftragte/r tätig sein: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an folgender Fakultät/Einrichtung: _____ mit _____ LVS		

## Angaben zum Lehrauftrag (von dem/der Antragsteller/in auszufüllen)

1.	Lehrveranstaltung/Prüfung	
	Titel/Thema:	Nummer (sofern bekannt):
	Zeitraum/Semester: <input type="checkbox"/> WS <input type="checkbox"/> SS _____	Umfang (LVS):
	Art:	
	Lehrgebiet: _____	
	<input type="checkbox"/> Pflicht <input type="checkbox"/> Wahlpflicht <input type="checkbox"/> Wahl   Modul: _____	
	in Studiengang: _____	
	Begründung:	
2.	Finanzierung: <input type="checkbox"/> Drittmittel <input type="checkbox"/> Haushalt, ggf. Stellen-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> unentgeltlich	

3.	Vergütung (bei entgeltlichen Lehraufträgen; gemäß § 5 der Richtl. ü. d. Ert. u. Verg. v. Lehrauftr.)	
	<input type="checkbox"/> die Einzelstunde mit _____ €	Gesamtvergütung: _____ €
	<input type="checkbox"/> die Einzelprüfung mit _____ €	Gesamtvergütung: _____ €
4.	Reise- und Übernachtungskosten	
	Anzahl der Fahrten: _____ á _____ €	Fahrtkosten insg.: _____ €
	Anzahl der Übernachtungen: _____ á _____ €	Übernachungskosten insg.: _____ €
	<b>Voraussichtliche Reise- und Übernachtungskosten insg.:</b> _____ €	
Begründung:		

Ich versichere, die Angaben zu der/dem Lehrbeauftragten nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass

- falsche Angaben die Rücknahme des Lehrauftrages sowie strafrechtliche Maßnahmen zur Folge haben können,
- ich aus dem von mir ausgefüllten Fragebogen keine Rechte herleiten kann,
- für die Durchführung des Lehrauftrages personenbezogene Daten gespeichert werden, soweit es zur Erfüllung der der Hochschule obliegenden Aufgaben, insbesondere für die Berechnung, Zahlbarmachung, Auszahlung und Abrechnung der Lehrauftragsvergütung sowie für hochschulpolitische und statistische Zwecke erforderlich ist,
- Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten sowie Berichtigung, Löschung und Sperrung der gespeicherten personenbezogenen Daten schriftlich bei dem/der Dekan/in bzw. dem/der Leiter/in der Einrichtung beantragt werden können,
- Widerspruch gegen die Speicherung personenbezogener Daten schriftlich bei dem/der Dekan/in bzw. dem/der Leiter/in der Einrichtung eingelegt werden kann.

Mit der Veröffentlichung meiner Daten (Name, Vorname, dienstliche Telefon- und Faxnummer, dienstliche Anschrift, E-Mail-Adresse) als elektronisches Verzeichnis im Internet und für entsprechende Publikationen der Hochschule mit Außenwirkung bin ich

einverstanden /  nicht einverstanden.

Berlin, den \_\_\_\_\_

.....  
zu beauftragende Lehrperson

Berlin, den \_\_\_\_\_

.....  
Antragsteller/in

**Haushaltrechtliche Prüfung:**

(durch die/den Mittelverantwortliche/n; gemäß § 4 Abs. 3 der Richtl. ü. d. Ert. u. Verg. v. Lehrauftr.)

Für die Gesamtkosten stehen Haushalts- bzw. Drittmittel in Höhe von \_\_\_\_\_ € zur Verfügung.

Berlin, den \_\_\_\_\_

.....  
Mittelverantwortliche/r

**Erteilung des Lehrauftrages:**

Der Fakultäts-/Institutsrat bzw. der/die Leiter/in der Einrichtung erteilt den o.g. Lehrauftrag.

Berlin, den \_\_\_\_\_

.....  
Dekan/in, Institutsdirektor/in, Leiter/in der Einrichtung