

# 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		

### 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 im Projekt \_\_\_\_\_  
 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

**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.: _____	
3.	Vergütung (bei entgeltlichen Lehraufträgen; gemäß § 5 der Richtl. ü. d. Ert. u. Verg. v. Lehrauftr.) <sup>1</sup>	
	<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

<sup>1</sup>Die Richtlinie zur Vergabe von Lehraufträgen der Humboldt-Universität zu Berlin vom 25.07.2016 ist im Amtlichen Mitteilungsblatt der Humboldt-Universität zu Berlin Nr. 50/2016 vom 22.08.2016 veröffentlicht und unter <http://www.amb.hu-berlin.de> abrufbar.