

# Formular zur Erteilung eines Lehrauftrages

<b>Fachbereich:</b>	
<b>Semester:</b>	

## 1. Persönliche Angaben:

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Titel:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_  
**Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Tel.-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_  
**BIC** \_\_\_\_\_

## Hinweise für die/den Lehrbeauftragte/n:

### Ausschluss von Scheinselbstständigkeit:

Lehrbeauftragte an den Universitäten, Hoch- und Fachhochschulen stehen nach den Entscheidungen des Bundessozialgerichts regelmäßig nicht in einem abhängigen Beschäftigungsverhältnis zu diesen Einrichtungen, wenn sie mit einer von vornherein zeitlich und sachlich beschränkten Lehrverpflichtung betraut sind, weitere Pflichten nicht zu übernehmen haben und sich dadurch von den fest angestellten Lehrkräften erheblich unterscheiden.

### Mitteilungspflicht an die Finanzbehörden:

Aufgrund der Verordnung über Mitteilungen an Finanzbehörden vom 07.09.1993 erfolgt eine Mitteilung über bezogene Lehrauftragsvergütung, sofern der Gesamtbetrag im Kalenderjahr 1.500 € übersteigt.

### weitere Informationen finden Sie unter:

[www.uni-marburg.de](http://www.uni-marburg.de)

## Status:

**Hauptberufliche Tätigkeit an der Philipps-Universität Marburg** (**Hinweis:** Dieses Formular dient gleichzeitig als Antrag auf Genehmigung / Anzeige einer Nebentätigkeit, so dass ein zusätzlicher Antrag nicht erforderlich ist. Eine Kopie ist durch das Dekanat/die Einrichtung im Dezernat II B vorzulegen.)

Der Lehrauftrag wird **während** der Arbeitszeit durchgeführt. Die **versäumte Arbeitszeit** wird nachgeleistet.

Die durch **die LV entstehende** Belastung **wird bei der** Bemessung der Dienstaufgaben **berücksichtigt (unentgeltlicher Lehrauftrag)**

**Hauptberufliche Tätigkeit im öffentlichen Dienst** (außerhalb der Philipps-Universität Marburg)

beim Land Hessen

außerhalb von Hessen oder bei einer Kommune/Landkreis

(Bei einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst ist im Falle eines vergüteten Lehrauftrags eine Nebentätigkeitsgenehmigung des Arbeitgebers erforderlich. Diese ist diesem Formular beizufügen)

**Wahrnehmung einer Honorarprofessur / apl. Professur / Privatdozentur**

(Falls ein solcher Status vorliegt, kann ein Lehrauftrag mit Vergütungsanspruch nur erteilt werden, wenn daneben die Lehrverpflichtung im Umfang von jährlich wenigstens 2 Lehrveranstaltungsstunden erfüllt wird.)

## Andere Lehraufträge

Ich habe bereits vorher Lehraufträge an der Philipps-Universität Marburg wahrgenommen (Wurde noch kein Lehrauftrag an der Philipps-Universität wahrgenommen, sind Lebenslauf und Qualifikationsnachweise beizufügen, sofern kein Beschäftigungsverhältnis an der Philipps-Universität vorliegt.)

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Ich nehme in diesem Semester außerdem einen weiteren Lehrauftrag an der Philipps-Universität Marburg wahr

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Umfang SWS: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zur Lehrveranstaltung (LV):

**Fach/Fachgebiet:** \_\_\_\_\_

**Studiengang/-gänge:** \_\_\_\_\_

**Thema:** \_\_\_\_\_

**Anzahl der vorgesehenen Einzelstunden<sup>1</sup>:** \_\_\_\_\_

Bei **gemeinsamen LV**, **Name** und **Anteil** der weiteren beteiligten Lehrpersonen

Wird auf eine Vergütung **verzichtet?**

**nein**

**ja**

**Anzahl LV-Stunden:** \_\_\_\_\_

Wird **Auslagenersatz** (z. B. Fahrkosten)<sup>2</sup> geltend gemacht?<sup>3</sup>

**nein**

**ja**

**in Höhe von ca.:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift der/des Lehrbeauftragten:** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Sobald ein/e Lehrbeauftragte/r mit insgesamt mehr als 4 SWS beauftragt wird, ist eine Begründung vorzulegen.

<sup>2</sup> Die Erstattung von Auslagen erfolgt in Anlehnung an das Hessische Reisekostenrecht.

<sup>3</sup> Bedienstete des Landes Hessen haben das **Landesticket** einzusetzen.

### 3. Angaben des Fachbereichs zur Erteilung des Lehrauftrages

Der umseitig bezeichnete Lehrauftrag wird gemäß Beschluss des Studienausschusses vom \_\_\_\_\_ erteilt.

<u>Kategorie</u>	<input type="checkbox"/> Pflichtveranstaltung nach Lehrplan
	<input type="checkbox"/> Ergänzung des Lehrangebots
<u>Veranstaltungsart</u>	<input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Übung <input type="checkbox"/> Sprachkurs <input type="checkbox"/> Tutorium <input type="checkbox"/> sonstiges: _____
<u>Vergütung</u>	
Von den erteilten _____ Einzelstunden	sind zu vergüten _____ Stunden
Höhe der Vergütung/Einzelstunde:	_____ €
Gesamtbetrag	_____ €
Die Bezahlung erfolgt zu Lasten der <b>Kostenstelle/des Projekts</b>	
<u>Auslagenersatz</u>	
<input type="checkbox"/> Es ist keine Kostenerstattung vorgesehen.	
Als <b>Auslagenersatz</b> sind der/dem Lehrbeauftragten die Auslagen wie folgt zu erstatten:	
<input type="checkbox"/> Bahnfahrt 2.Klasse ( <b>Originalbelege sind beizufügen</b> )	
<input type="checkbox"/> Nutzung des eigenen Pkw	
<input type="checkbox"/> ohne Vorliegen triftiger Gründe (0,21 € / km)	
<input type="checkbox"/> mit Vorliegen triftiger Gründe (0,30 € / km). Folgende triftige Gründe liegen vor: _____	
<input type="checkbox"/> folgende sonstige Auslagen sollen ebenfalls erstattet werden: _____	
Der <b>maximale Erstattungsbetrag</b> soll _____ € nicht überschreiten.	
Die Bezahlung erfolgt zu Lasten der <b>Kostenstelle/des Projekts</b>	

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Dekanin/des Dekans \_\_\_\_\_

### 4. Erklärung der/des Lehrbeauftragten nach Abschluss der Lehrveranstaltung bzw. zur Vergütung der bisher abgeleisteten Stunden

Von dem erteilten Lehrauftrag wurden \_\_\_\_\_ zu vergütende Einzelstunden abgeleistet.

Sofern Sie **Auslagenersatz** beantragen wollen, verwenden Sie bitte das dafür [vorgesehene Antragsformular](#).

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Lehrbeauftragten \_\_\_\_\_

### 5. nur FB 20: Bestätigt und an den Dekan des Fachbereich 20 weitergeleitet:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Institutsleiterin/des Institutsleiters \_\_\_\_\_

### 6. Bestätigt und an die Präsidentin/den Präsidenten der Philipps-Universität weitergeleitet:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Dekanin/des Dekans \_\_\_\_\_