Eingangsstempel - Verwaltung -

**[ ]  Antrag auf Genehmigung einer Nebentätigkeit**

**nach § 73 Abs. 1 HBG (bei Beschäftigten i.V.m. § 3 Abs .4
und § 40 Nr. 2 zu § 3 Nr. 2 TV-G-U)**

**[ ]  Anzeige einer Nebentätigkeit**

**nach § 74 Abs. 1 Satz 1 HBG (bei Beschäftigten i.V.m.
§ 3 Abs. 4 und § 40 Nr. 2 zu § 3 Nr. 2 TV-G-U)**

**An die Bitte vollständig ausfüllen und Nachweise beifügen !!**

**Präsidentin Achtung**: Der Antrag ist **vor** Aufnahme der

der Johann Wolfgang Goethe-Universität Nebentätigkeit vorzulegen

- Personalabteilung -

Name, Vorname Amts-/Dienstbezeichnung

FB, Betriebseinheit, Dez., Abteilung

[ ]  ganztags beschäftigt

[ ]  Teilzeit mit  Stunden wöchentlich beschäftigt.

1. Art der Nebentätigkeit (Unterlagen, Vertragsentwürfe sind als Anlage beizufügen):

1. Auftraggeber der Nebentätigkeit:

3. Die Tätigkeit soll ausgeübt werden:

 [ ]  in einem abhängigen Beschäftigungsverhältnis

 [ ]  gewerblich bzw. Mitarbeit in einem Gewerbebetrieb (bitte Eintrag in Gewerbe-/Handelsregister beifügen)

 [ ]  freiberuflich bzw. Mitarbeit in einem freien Beruf (bitte bei zulassungspfl. Berufen Zulassung beifügen)

 [ ]  in sonstiger selbständiger Stellung

 [ ]  Eintritt in einen Vorstand, Aufsichtsrat usw.

4. Umfang der Nebentätigkeit:

 in der Zeit vom  bis

 pro Woche  Stunden.

5. Wird die Nebentätigkeit während der Arbeitszeit ausgeübt? [ ]  nein [ ]  ja

 **wenn ja:**

 a) tatsächliche zeitliche Inanspruchnahme innerhalb der Arbeitszeit **einschließlich** der Zu- und Abgangszeit (z.B. montags von 7.45 bis 10.00 Uhr, täglich von 7.45 bis 9.00 Uhr):

 b) Dienstliches oder sonstiges Interesse im Sinne von § 79 Abs. 3 HBG, weshalb die Nebentätig-

 keit ganz oder teilweise während der Arbeitszeit ausgeübt werden muß:

 c) Die durch die Nebentätigkeit versäumte Arbeitszeit werde ich nachleisten.

Seite 2 Genehmigung / Anzeige Nebentätigkeit für  vom

6. Werden Personal, Material und Einrichtungen (einschließlich der Diensträume) des Landes Hes­sen für die Nebentätigkeit in Anspruch genommen (§ 81 HBG)?

 [ ]  nein [ ]  ja

 **wenn ja:** Art **und** Umfang der Inanspruchnahme bitte aufschlüsseln:

7. Entgelte oder geldwerte Vorteile aus der Nebentätigkeit: (bitte Nachweise, z.B. Verdienstbeschei-nigungen, eigene Rechnungstellung, Bilanz des betriebenen Unternehmens usw. beifügen)

 Höhe der Bruttovergütung pro [ ]  Stunde [ ]  Monat:  €

 Zu erwartende Jahresbruttovergütung:  €

 geldwerte Vorteile (z. B. Reisekostenerstattung):

 in Höhe von  € im Kalenderjahr

 *Die Nebentätigkeit kann nicht genehmigt werden, wenn die erforderlichen Nachweise nach § 79 Abs. 6 Satz 2 HBG nicht geführt werden. Können konkrete Angaben zum Zeitpunkt der Antragstellung / Anzeige noch nicht gemacht werden, sind zumindest ungefähre Angaben zu machen. Konkretisierungen zunächst nur ungefährer Angaben sind umgehend und unaufgefordert schriftlich nachzureichen.*

8. Wurde bereits eine andere Nebentätigkeit für denselben Zeitraum beantragt oder genehmigt?

 [ ]  nein

 [ ]  ja, für

9. Die Nebentätigkeit, für die jetzt eine Genehmigung beantragt wird, wurde bereits in der Zeit vom  bis  mit Schreiben / Erlaß vom , Aktenzeichen:  genehmigt.

Ich versichere pflichtgemäß die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich schriftlich anzuzeigen und bei Inanspruchnahme von Personal, Material und Einrichtungen des Landes Hessen Nutzungsentgelt entsprechend den jeweiligen gültigen Bestimmungen abzuführen. Mir ist bekannt, daß die Nebentätigkeit nicht ausgeübt oder weitergeführt werden darf, bis die Genehmigung erteilt ist.

     , den

Ort, Datum Unterschrift

Seite 3 Genehmigung / Anzeige Nebentätigkeit für .................................................... vom .............................

 Stellungnahme des/der Vorgesetzen

(Institut/Betriebseinheit/Lehrstuhl, Abteilung)

Die dienstlichen Interessen werden durch die Nebentätigkeit beeinträchtigt ja [ ]  nein [ ]

**wenn ja: bitte Begründung auf gesondertem Blatt beifügen.**

Die durch die Nebentätigkeit versäumte Arbeitszeit wird nachgearbeitet in der Zeit vom

....................................... bis .........................................

Eine entsprechende Bestätigung wird zu gegebener Zeit übersandt.

 Geschäftsführende/r Direktor/in, Leiter/in

 Stellungnahme des Dekans / der Dekanin /Dezernenten / Dezernentin

Der Antrag wird von mir befürwortet [ ]  ja [ ]  nein

 Dekan/in, Dezernent/in