

**Antrag auf Genehmigung einer Nebentätigkeit**  
nach § 79 Abs. 1 HBG (bei Angestellten und Arbeitern/innen in Verbindung mit § 11BAT / 13 MTArb)

**Anzeige einer Nebentätigkeit**  
nach § 80 Abs. 3 Satz 1 HBG (bei Angestellten und Arbeitern/innen in Verbindung mit § 11 BAT / § 13 MTArb)

Eingangsstempel - Verwaltung -

**An den  
Präsidenten**  
der Johann Wolfgang Goethe-Universität  
- Personalabteilung -

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

**Achtung:** Der Antrag ist **vor** Aufnahme der Nebentätigkeit vorzulegen

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):

2. 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.<sup>45</sup> bis 10.<sup>00</sup> Uhr, täglich von 7.<sup>45</sup> bis 9.<sup>00</sup> Uhr):
- b) Dienstliches oder sonstiges Interesse im Sinne von § 79 Abs. 3 HBG, weshalb die Nebentätigkeit ganz oder teilweise während der Arbeitszeit ausgeübt werden muß:
- c) Die durch die Nebentätigkeit versäumte Arbeitszeit werde ich nachleisten.

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. Verdienstbescheinigungen, 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 ungefähre 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 Vorgesetzten -----

(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