

**Anzeige einer Nebentätigkeit auf der Grundlage der Hochschulneben tätigkeitsverordnung
(HSNtVO) (siehe § 1 Abs. 1 HSNtVO)**

Bitte über das Personalbüro (H 02) (Herr Linn/Frau Detemple)

Name, Vorname:
Dienstverhältnis: <input type="checkbox"/> Ich bin Hochschullehrer/in <input type="checkbox"/> Ich bin wiss. oder künstl. Beamter/in
Hiermit zeige ich folgende Nebentätigkeit an:
1. Es handelt sich um eine Nebentätigkeit im öffentlichen Dienst im Sinne des § 2 Abs. 1 und 2 HSNtVO (Hinweis: Nebentätigkeiten im öffentlichen Dienst unterliegen unter Umständen der Ablieferungspflicht. (siehe § 11 HSNtVO) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Beschreibung der Tätigkeit (bitte Nachweis/Vertragskopie beifügen)
3. Auftraggeber (Name und Anschrift) (ggf. Anlage)
4. Dauer der Tätigkeit von/ab _____ bis _____
5. Umfang der Tätigkeit/Zeitliche Beanspruchung/voraussichtliches Entgelt (§ 5 Abs. 2 u. 3 HSNtVO) Stunden _____ <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich Entgelt _____ <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich Ich werde derzeit durch alle aktuell ausgeübten Nebentätigkeiten insgesamt in einem Umfang von _____ Std./Woche belastet.

6. Ich beabsichtige die Inanspruchnahme von Einrichtungen, Personal oder Material des Dienstherrn und/oder der Hochschule (wenn ja: Bitte Genehmigung nach §§ 14 ff HSntVO beantragen).

ja

nein

7. Gibt es Tatsachen, die zu einer Beeinträchtigung dienstlicher Interessen führen könnten:
(vgl. § 40 BeamtStG §§ 84-94 SGB, § 331 StGB, § 333 StGB)

(Im Zweifelsfall wenden Sie sich bitte vor Ausübung der Nebentätigkeit an Referat F 5/MBK.)

Änderungen, auch des Beschäftigungsumfanges an der Hochschule sind gemäß § 5 Abs. 3 HSntVO unverzüglich und unaufgefordert schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum

(Unterschrift)

Stellungnahme der Rektorin/des Rektors:

Es werden dienstliche Belange im Sinne von § 87 Abs. 1 S. 2 Nr. 1 SGB gemäß §§ 6, 7 HSntVO
(Zutreffendes bitte ankreuzen):

beeinträchtigt

nicht beeinträchtigt

Ort, Datum

Unterschrift des Rektors/der Rektorin

Urschriftlich an:

An das
Ministerium für Bildung
und Kultur/Referat F 5
Trierer Str. 33
66111 Saarbrücken