


Name, Vorname		Datum
		
		Pers.-Nr.
Amts-/Dienstbezeichnung		ausgeübte Funktion
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> beurlaubt

Universität
- Dezernat 2 -

Anzeige einer Nebentätigkeit

Ich zeige folgende Nebentätigkeit an:

Art (bitte ausführliche Angaben - **die belegenden Unterlagen s i n d** beizufügen)

Auftraggeber

Zeitraum

vom _____ bis _____

Umfang

Wochenstundenzahl: _____ Stunden bei **Lehrtätigkeit**:
wöchentlich: _____ , insges.: _____

Ausübung

innerhalb der Arbeitszeit
unter Entlastung im Hauptamt

außerhalb der Arbeitszeit

Inanspruchnahme von öffentl. Einrichtungen, Material und Personal

Nein Ja Wenn ja, welche Einrichtungen, welches Material und Personal?

Ich erhalte

folgendes **Entgelt**: _____ folgende **geldwerten Vorteile**: _____

(entsprechende Nachweise **s i n d** dem Antrag beizufügen)

Werden noch andere Nebentätigkeiten ausgeübt? Nein Ja
Wenn ja, welche?

Unterschrift

- Nicht vom/von der Antragsteller/in auszufüllen -

Stellungnahme des Organisationsbereichs

(Sprecher/in bzw. Leiter/in):

Datum/Unterschrift

Stellungnahme des Dienstvorgesetzten:

Gegen die Ausübung der Nebentätigkeit

- bestehen keine Bedenken.
- bestehen Bedenken (siehe beigeheftete Begründung).
- innerhalb der Arbeitszeit bestehen keine Bedenken, da dies im öffentlichen Interesse liegt
- unter Entlastung im Hauptamt bestehen keine Bedenken.

Gegen die Inanspruchnahme von Einrichtungen Material Personal

- bestehen keine Bedenken.
- bestehen Bedenken (siehe beigeheftete Begründung).

Universität BREMEN

i. A.

Bremen, den

Unterschrift

Kenntnisnahme/n

- des Personalrats
- der Frauenbeauftragten/**LGG** - soweit erforderlich
- der Schwerbehindertenvertretung - soweit erforderlich

Von der Anzeige der o.g. Nebentätigkeit haben wir Kenntnis genommen:

Datum, Unterschrift.

Bei Anträgen von Schwerbehinderten ist die Schwerbehindertenvertretung zu beteiligen.