



Freigabe durch Abteilung 3 – Personal

im Vorfeld der Erteilung eines Lehrauftrages
für die Mitwirkung an zusätzlichen Prüfungen

MARTIN-LUTHER-
UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG
Abteilung 3 – Personal

Dieses Formular ist für die jeweilige Einrichtung und Abteilung 3 – Personal bestimmt.

An
Abteilung 3 – Personal
Referat 3.1

Eingangsvermerk Abteilung 3 – Personal

Eingang am: _____

Reg.-Nr.: **LA-20**__ - _____

Antrag für

(Titel) Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Steuer-ID der*des Lehrbeauftragten: _____

Zeitraum des Lehrauftrages: _____ Stundenumfang: _____ Zeitstunden

Inhalt der Prüfungen:

Nach dem Inhalt des Lehrauftrages ist Künstlersozialabgabe abzuführen ja nein.

Die Vergütung erfolgt für zusätzliche Prüfungsaufgaben, die nicht bereits mit einem erteilten Lehrauftrag abgedeckt sind:

- vergleichbar einer Lehrkraft für besondere Aufgaben mit einem Stundensatz von: _____
- vergleichbar mit Hochschullehrer*innen mit einem Stundensatz von: _____ EUR.
- von besonderer Bedeutung / besonders belastungsintensiv mit einem Stundensatz von: _____
(Eine schriftliche Begründung ist beizufügen.)

Prüfungsvergütung: _____ EUR (4/3 des o.g. Stundensatzes)

Die*der Lehrbeauftragte verzichtet auf eine Vergütung.

Die*der Lehrbeauftragte erhält Reisekosten (Wegstreckenentschädigung (0,20 EUR pro km; max. 130,00 EUR pro Reise); Fahrtkosten; Übernachtungskosten)
 keine Reisekosten.

Buchungsstelle für die Abrechnung des Lehrauftrages: _____; Lehreinheit: **LE** _____

Der Lehrauftrag dient der Ergänzung des Lehrangebotes für die Mitwirkung an zusätzlichen Prüfungen. Die*der Lehrbeauftragte ist selbständig tätig, d.h. sie*er besitzt eigene Organisationshoheit zur Durchführung der beauftragten Lehre und eigenes Unternehmerrisiko. Die*der Lehrbeauftragte verfügt über die erforderliche Vorbildung, Fähigkeit und fachliche Leistung für die beauftragte Lehre. Die Finanzierung des Lehrauftrages ist gesichert. Ferner erklären beide Parteien mit Ihrer Unterschrift (Lehrbeauftragte*r umseitig), dass es sich bei dem Lehrauftrag um eine selbstständige Tätigkeit handelt (§ 127 Abs. 1 Nr. 1 SGB IV).

Name (in Druckbuchstaben)
der*des nach § 3 Abs. 1 Richtlinie Lehraufträge beauftragenden Person

Datum, Unterschrift, Stempel

Freigabe durch Abteilung 3 – Personal

- Es handelt sich um einen Lehrauftrag mit Entgelt;
Mit der für den Lehrauftrag vorgesehenen Person besteht kein Beschäftigungsverhältnis an der Universität im Fachgebiet für das sie*er berufen wurde (§ 50 Abs. 2 HSG LSA). Der Lehrauftrag kann erteilt werden
- Es handelt sich um einen Lehrauftrag ohne Entgelt. Der Lehrauftrag kann erteilt werden.
- Der Lehrauftrag kann nicht erteilt werden; ggf. Begründung: _____

Datum: _____ Unterschrift und Stempel: _____

Hinweis: Zur Freigabe ist **immer** das Formblatt „Persönliche Daten für Lehrbeauftragte“ an Abteilung 3 – Personal zu übersenden. Nach Freigabe durch Abteilung 3 – Personal kann der Lehrauftrag durch den verantwortlichen Bereich erteilt werden.



Formblatt "Persönliche Daten"

für Lehrbeauftragte

MARTIN-LUTHER-UNIVERSITÄT
HALLE-WITTENBERG
Abteilung 3 – Personal

Dieses Formular ist für Abteilung 3 – Personal bestimmt.

- Erstmitteilung
- Änderungsmitteilung
- keine Änderung gegenüber bereits vorliegender Mitteilung (wenn zutreffend, Punkte 1 und 2 nicht ausfüllen)

1. Angaben zur Person

(Titel) Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Steuer-ID: _____

2. Angaben gem. Landesstatistikgesetz

letzter, höchster Abschluss: _____

Studienfach: _____

Bildungseinrichtung: _____

Ausstellungsdatum der Urkunde: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der*des Lehrbeauftragten: _____

Zustimmungserklärung zur Übernahme des Lehrauftrages (für jeden Lehrauftrag **erneut** erforderlich):

Ich stimme zu, dass ich den Lehrauftrag im _____ als Selbstständige*r im Sinne des Sozialversicherungsrechts (§ 127 SGB IV) zu folgendem Inhalt ausüben möchte:

Die Erstinformation nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.



<https://mlu.de/k5jwp>
Erstinformation DSGVO



<https://mlu.de/6g4z3>
§ 127 SGB IV

Ort, Datum: _____

Unterschrift der*des Lehrbeauftragten: _____