



## Freigabe durch Abteilung 3 – Personal

im Vorfeld der Erteilung eines Lehrauftrages  
zur Ergänzung des Lehrangebots für das

**Landesstudienkolleg Sachsen-Anhalt | Abteilung Halle**

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: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Stundenumfang: \_\_\_\_\_

Inhalt des Lehrauftrages:

Nach dem Inhalt des Lehrauftrages ist Künstlersozialabgabe abzuführen ☐ ja ☐ nein.

Die Vergütung erfolgt für Lehraufgaben

☐ vergleichbar einer Lehrkraft für besondere Aufgaben mit einem Stundensatz von: \_\_\_\_\_ EUR.

☐ vergleichbar mit Hochschullehrer\*innen mit einem Stundensatz von: \_\_\_\_\_ EUR.

☐ von besonderer Bedeutung / besonders belastungsintensiv mit einem Stundensatz von: \_\_\_\_\_ EUR.  
(Eine schriftliche Begründung ist beizufügen.)

☐ 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. 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 vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_