1

## Anzeige / Beantragung von Nebentätigkeiten für Professorinnen und Professoren im Beamten- bzw. im Angestelltenverhältnis

(Name, Vorname)	(Datum)
(Dienststelle)	(Telefon)
Van Ilanan zu zaan arda Anzel	vale and
Von Ihnen zu machende Ang	
1. Bitte beschreiben Sie kurz II Abwesenheit von der HfS:	hr Vorhaben unter Angabe Ihres Einsatzortes und Ihrer zeitlichen
Abwesennen von der Filo.	
0 = 1	
	stitution möchten Sie tätig werden? Bitte nennen Sie Namen und gena
Adresse:	
3. Haben Sie vor, Einrichtunge	en, Material und/oder Personal der Hochschule zu verwenden?
Nein Ja, und	I zwar:
	<del></del>
4. Dauer Ihrer geplanten Tätigl	ıkeit:
Übersteigt Ihre geplante Nebel Umfang von einem Arbeitstag	entätigkeit im Durchschnitt des laufenden Semesters den zeitlichen in der Woche oder eine Lehr- und Unterrichtstätigkeit von vier
	llen oder von sechs Wochenstunden an anderen Lehreinrichtungen?
Nein	Ja

Falls Sie die vorhergehende Frage zu 4. mit "Ja" beantwortet haben, ist Ihr Vorhaben auf der 3. Seite dieses Formulars ausführlich zu beschreiben.

Auf die dort aufgeführten Punkte ist zwingend einzugehen. Beachten Sie dort den Kursivdruck!

\*\*\*

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Jede Änderung der Nebentätigkeit bzw. der Inanspruchnahme werde ich umgehend und rechtzeitig mitteilen.

Ich verpflichte mich, den Auftraggeber der Nebentätigkeit über meine hiesige Beschäftigung zu informieren.

Mir ist bekannt, dass ich für die Versteuerung der aus der Nebentätigkeit erzielten Einkünfte und die Abführung von ggf. anfallenden Sozialabgaben selbst verantwortlich bin.

Berlin,	
,	(Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers )

\*\*\*

## II. Nur von der Abteilungsleitung auszufüllen:

Es wird bestätigt:

- 1.) Durch die Nebentätigkeit werden dienstliche Interessen nicht beeinträchtigt.
- 2.) Es sind keine Anhaltspunkte für eine Beeinträchtigung der uneingeschränkten Erfüllung der hauptamtlichen Dienstpflichten durch die Ausübung der Nebentätigkeit erkennbar.

(Datum und Unterschrift der Abteilungsleitung)	_

\*\*\*

## III. Nur von der Rektorin / dem Rektor auszufüllen:

- 1.) Ich befürworte die geplante Tätigkeit.
- 2.) Im Falle einer positiven Beantwortung der Frage I.4. bestätige ich hiermit unter Berücksichtigung der Stellungnahme der Antragstellerin / des Antragstellers auf der nachfolgenden dritten Seite dieses Formulars das öffentliche Interesse bei der Ausübung der geplanten Nebentätigkeit.

Datum und I	Interschrift de	r Rektorin / des	Rektors)

\*\*\*

## IV. Weitere Bearbeitung des Antrags:

Das vollständig ausgefüllte und von Ihnen, der Abteilungs- und Hochschulleitung unterschriebene Formular ist **vom Steuerungsdienst Personal der HfS** an folgende Adresse zu senden:

Hochschule für Musik "Hanns Eisler"

- ServiceCenter Personal - Charlottenstraße 55, 10117 Berlin

Wenn Frage 4 mit "Ja" beantwortet wurde, sind die folgenden Angaben zwingend notwendig:				
Ausführliche Beschreibung Ihres Vorhabens:				
Bitte gehen Sie bei Ihrer Darstellung insbesondere auf den Nutzen Ihrer Tätigkeit für die Hochschudie Studierenden und die Allgemeinheit ein. Welchen künstlerischen oder gesellschaftlichen Beitrleistet Ihre geplante Tätigkeit?				
Bitte geben Sie auch an, wann Sie Ihren Unterricht nachholen werden, sofern er infolge der geplanter Tätigkeit nicht planmäßig stattfinden kann.	7			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
	_			
Berlin, Unterschrift Antragsteller/in:				