Name, Vorname	Klinik / Institut / Ge Tel.:	schäftsbereich
	10	
Persönlich – Streng vertraulich Universitätsklinikum Münster		
Geschäftsbereich Personal z. Hd. Frau Stegemann		
hier		
O Antrag auf Genehmigung einer Nebentätigkeit gem. §§ O Anzeige einer Nebentätigkeit	§ 52 Abs. 2 und 49 Ab	s. 1 LBG
Art der Nebentätigkeit: (Verträge u. ä. sind in Ablichtung beizufügen)		
2. Auftraggeber, Dienststelle:		
3. Beginn der Nebentätigkeit:		
Ende der Nebentätigkeit, wenn bekannt:		
Durchschnittliche wöchentliche Stundenzahl der Nebentätigkeit (ggf. inkl. Vorbereitung):		
5. Soll die Nebentätigkeit entgegen § 52 Abs. 1 Satz 1 LBG auch während der Arbeitszeit ausgeübt werden?	O ja	O nein

O nein

O nein

O nein

O nein

O ja

O ja

O ja

O ja

Grund:

(§ 10 HNtV)

im Hauptamt:

lassen? Welche? Gründe:

nach Nr. 1 u. 4) aus? Wenn ja, welche?

a) Einrichtungen

des Universitätsklinikums Münster

b) Personal

c) Material

6. Höhe der vorgesehenen Stundenvergütung:

8. Üben Sie bereits eine weitere Nebentätigkeit

Semester wahrgenommenen Lehrveranstaltungen

(bereits genehmigte, nicht genehmigungspflichtige und allgemein genehmigte – aufgeschlüsselt

9. Beabsichtigen Sie im Rahmen dieser Nebentätigkeit

Privatmitarbeiter in der Hochschule tätig werden zu

10. Beabsichtigen Sie im Rahmen dieser Nebentätigkeit die Inanspruchnahme von

7. Zahl und Art der im laufenden und letzten

11. Umfang der jetzigen Beschäftigung bei dem Universität: a) Vollzeit b) Teilzeit	sklinikum Münster: O ja O ja	O nein O nein		
12. Grund der Teilzeitbeschäftigung: a) persönliche Gründe Welche?	O ja	O nein		
b) keine volle Stelle vorhanden?	O ja	O nein		
13. Befinden Sie sich zur Zeit im Erziehungsurlaub?	O ja	O nein		
14. Befinden Sie sich zur Zeit im Sonderurlaub? Grund:	O ja	O nein		
Mir ist bekannt, dass die §§ 48 – 57 Landesbeamtengesetzes (LBG), die Nebentätigkeitsverordnung (NtV) bzw. die Hochschulnebentätigkeitsverordnung (HNtV) auf die Genehmigung anzuwenden sind. Ich verpflichte mich, eine Aufstellung meiner jährlichen Gesamteinnahmen zum Jahresende vorzulegen und ggf. für o. a. Inanspruchnahme ein Nutzungsentgelt nach Maßgabe der HNtV / NtV in der jeweils geltenden Fassung termingerecht und vollständig vorzulegen sowie auf Anforderung Abschlagszahlungen zu leisten. Mir ist bekannt, dass die Nichtzahlung des Nutzungsentgelts zum Widerruf der Genehmigung führt.				
Ort, Datum	Unterschrift des / der A	ntragsstellers /in		
15. Stellungnahme Ihres/Ihrer unmittelbaren Vorgesetzten O keine Bedenken O Bedenken Welche?				
Ort, Datum	Unterschrift des / der \	Vorgesetzten		