

**Name, Vorname des Antragstellers (nicht Tutor)**

bitte reichen Sie diesen Antrag unbedingt zusammen mit folgenden Unterlagen ein:

- **Erklärung zur Auszahlung der Bezüge „LBV 42101“**
- **Erklärung zur Sozialversicherung „LBV 42101s“**  
ggf. Vereinfachte Erklärung zur Sozialversicherung „LBV 42101v“ (nur bei Weiterbeschäftigung ohne Unterbrechung oder nach einer zwischenzeitlichen Unterbrechung von längstens drei Monaten, sofern während der Unterbrechungszeit keine anderweitige Beschäftigung ausgeübt wurde, und sich in den Angaben in der „Erklärung zur Sozialversicherung“ (LBV 42101s) seit der letzten Mitteilung keine Änderungen ergeben haben.)
- **Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung... „LBV 45201“**
- **ggf. beglaubigte Kopie der Aufenthaltsgenehmigung mit Zusatzblatt (Vorder- und Rückseite)**
- **Immatrikulationsbescheinigung**
- **Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse oder Kopie der Gesundheitskarte**

**Personalabteilung**

**An**

**den/die Prorektor/Prorektorin/ Dekan der Fakultät**

Aktenzeichen 7342-6/CW

**Leiter/in der Hochschuleinrichtung**

**I. Antrag zur Beschäftigung einer**

- ☐ studentischen Hilfskraft (ohne abgeschlossene Hochschulausbildung)
- ☐ wissenschaftlichen Hilfskraft (u. a. mit Bachelor-Abschluss, jedoch immatrikuliert an einer deutschen Hochschule)
- ☐ wissenschaftlichen Hilfskraft (u. a. mit Master-Abschluss, jedoch immatrikuliert an einer deutschen Hochschule)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Studiengang

Matrikelnummer

E-Mail-Adresse: .....

☐ im SS 20      ☐ im WS 20      /

während des Beschäftigungszeitraums vom ..... bis ..... **Arbeitstage pro Woche:** .....

im Umfang von monatlich ..... Zeitstunden ( $\triangleq$  Zeitstunden pro Woche x 4,348; bitte auf volle Stunden runden)

<b>Ich bestätige, dass der/die Tutor/in wissenschaftlichen Hilfstätigkeiten für Forschung und Lehre ausübt und/oder die Studierenden in einem Tutorium unterstützt. (§ 57 LHG, § 6 WissZeitVG)</b>	<b>Ich bestätige, dass ich mit dieser beantragten Beschäftigung als Hilfskraft die maximale Beschäftigungsdauer von 6 Jahren nach § 6 WissZeitVG nicht überschreite. Beschäftigungen an anderen Hochschulen wurden berücksichtigt.</b>
..... Datum, Unterschrift des Antragstellers	..... Datum, Unterschrift der Hilfskraft

**II. Sichtvermerk des Prorektors / Dekans / Leiters der Hochschuleinrichtung**

**Kostenstellen-Nr.:** .....

.....  
Datum, Unterschrift

**III. An die Finanz- und Organisationsabteilung (FOA)**

Finanzierungsdaten

Kapitel ..... Titel ..... Untertitel ..... Kostenstelle / Projekt ..... 9999Z / 0822Z

Kosten-/Erlösart ..... Geldgeber ..... NZ / Datum: .....

**IV. An die Personalabteilung**

**Erledigungsvermerke:**      Festzulegender Betrag:

**SS 20** ..... : ..... €

**WS 20** ..... / ..... : ..... €

NZ / Datum: .....