



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
Leiter/in der Hochschuleinrichtung

Aktenzeichen 7342-6/CW

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 (≈ Zeitstunden pro Woche x 4,348; bitte auf volle Stunden runden)

Ich bestätige, dass der/die Tutor/in wissenschaftlichen Hilftätigkeiten für Forschung und Lehre ausübt und/oder die Studierenden in einem Tutorium unterstützt. (§ 57 LHG, § 6 WissZeitVG)	Ich bestätige, dass ich mit dieser beantragten Beschäftigung als Hilfskraft die maximale Beschäftigungsduer von 6 Jahren nach § 6 WissZeitVG nicht überschreite. Beschäftigungen an anderen Hochschulen wurden berücksichtigt.
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: