|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bitte den vollständig ausgefüllten Fragebogen vorErteilung des Lehrauftrags an:Änderungen bitte schnellstmöglich an: | **Antragsteller/-in Professur/Institut:** |  |
| dekanat@fb06.uni-giessen.de (Psychologie) | Titel des Lehrauftrags: |  |
| Martina.Haenel@sport.uni-giessen.de (Sportinstitut) | Semester: |  |
|  | Datum: |  |

**Daten zur Person:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anrede |  |  |  |
| Nachname |  | Titel |  |
| Vorname |  | Titelzusatz |  |
| Vorsatzwort |  | Nationalität |  |
| Geb.datum |  | Geburtsort |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anschriften** |  |  |  |
| Straße/Nr. |  | Email |  |
| PLZ / Ort |  |  |  |
| TelefonNr. |  |  |  |
| Bankverbindung |  | BLZ |  |
| KontoNr. |  | IBAN |  |
| Finanzamt |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sind Sie im Öffentlichen Dienst beschäftigt? |  | ja |  |  | nein |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nebentätigkeitsgenehmigung ist beigefügt |  | ja |  |  | nein |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Erstmalig Lehrbeauftragte/r im  | WiSe / SoSe |  | am Institut für |  |

**Vom Institut auszufüllen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrbeauftragte/r lehrt in modularisierten Studiengängen (BA/ MA) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrbeauftragte/r lehrt in auslaufenden Studiengängen (Dipl./ MA) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrbeauftragte/r lehrt in allen Studiengängen |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vereinbarte Stundenvergütung: | € | Reisekosten | ja |  | nein |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unterschrift |  | Unterschrift |
| der Lehrbeauftragten / des Lehrbeauftragten |  | der Professorin / des Professors |