|  |
| --- |
| **Bitte diese Mitteilung über die Durchführung des unten genannten Lehrauftrages** **im Fachgebiet Psychologie (****dekanat@fb06.uni-giessen.de****) oder** **im Institut für Sportwissenschaft (institut@sport.uni-giessen.de) online oder in Papierform einreichen.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Privatanschrift: |  |
|  |  |
| zuständiges Finanzamt: |  |
|  | (PLZ, Ort) |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |

An den/die

DekanIn des FB 06

Otto-Behaghel-Strasse 10 F

35394 Gießen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abrechnung eines Lehrauftrags im:  | SoSe  | WiSe  |
| In der Professur: |  |
|  |

Bezeichnung des Lehrauftrags lt. Genehmigung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Der o.g. Lehrauftrag fand in der Zeit vom |  | bis |  | statt. |

**Der Lehrauftrag wurde wie folgt durchgeführt:**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl TeilnehmerInnen: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **SWS** | **Durchführung****(z.B. Vorbesprechung, Präsenz, Online, Prüfung, Vertretung,…)** |  |  | **Datum** | **SWS** | **Durchführung****(z.B. Vorbesprechung, Präsenz, Online, Prüfung, Vertretung,…)** |
| 1. |  |  |  | 9. |  |  |  |
| 2. |  |  |  | 10. |  |  |  |
| 3. |  |  |  | 11. |  |  |  |
| 4. |  |  |  | 12. |  |  |  |
| 5. |  |  |  | 13. |  |  |  |
| 6. |  |  |  | 14. |  |  |  |
| 7. |  |  |  | 15. |  |  |  |
| 8. |  |  |  | 16. |  |  |  |
| **Gesamtstunden Lehrveranstaltung (SWS):** |  |
| **Vor- und Nachbereitung (6 SWS):** |  |
| **Vergütung für erhöhten Prüfungsumfang\* (6 SWS):** |  |
| **Gesamtstundenumfang (SWS):** |  |

\*Eine Vergütung auf Grund eines erhöhten Prüfungsumfanges muss vor Beginn der Lehrveranstaltung mit dem Modulverantwortlichen besprochen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die studentische Lehrveranstaltungsevaluation gemäß *den Richtlinien der Evaluationssatzung für Studium und Lehre der JLU Gieße*n, § 78 Abs. 4, wurde durchgeführt (bitte unterstreichen): | ja | neinBegründung: |

**Nebentätigkeitsgenehmigung**

|  |
| --- |
| **Nur auszufüllen von im öffentlichen Dienst Tätigen** |
| Ich erkläre, dass ich bei der Bemessung der Dienstaufgaben (bitte unterstreichen): |
| keine | Entlastung erhalte. |
| eine |

Die Nebentätigkeitsgenehmigung (bitte unterstreichen):

|  |  |
| --- | --- |
| liegt Ihnen bereits vor |  |
| ist als Anlage beigefügt |  |
| wurde beantragt und wird nachgereicht |  |
| Ist nicht erforderlich, weil |  |

Nach § 78, Abs. 4 HessHG ist ein Lehrauftrag zu vergüten, dies gilt nicht, wenn die durch den Lehrauftrag entstehende Belastung bei der Bemessung der Dienstaufgaben berücksichtigt wird.

**Reisekostenabrechnung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Erstattung von Reisekosten wurde genehmigt (bitte unterstreichen):  | ja | nein |

Reisekosten können ausschließlich nach vorheriger Absprache vor Beginn der Lehrveranstaltung mit dem Modulverantwortlichen erstattet werden.

|  |
| --- |
| **Zusammensetzung der zu erwartenden/angefallenen Kosten** (z.B. Fahrt-/Übernachtungskosten, Bahnticket) |
| € | Fahrtkosten ( X km x 0,35€) oder vereinbarte Fahrtkostenpauschale |
| € | Bahnticket (2. Klasse). Ich verfüge über ein Landesticket: ja / nein |
| € | Übernachtungskosten |
| **€** | **Gesamtkosten** |

**Belege sind diesem Schreiben beizufügen!**

**Bankverbindung**

Ich bitte um Vergütung auf unten genanntes Bankkonto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KontoinhaberIn: |  | Name der Bank: |  |
| IBAN: |  | Bankleitzahl: |  |
| BIC: |  | Kontonummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum  | Unterschrift Lehrbeauftragte/Lehrbeauftragter |

**Auszufüllen vom Dekanat/Institut für Sportwissenschaft Fachbereich 06**

Die Angaben über die Durchführung des Lehrauftrags werden vom Dekanat FB 06 /Institut für Sportwissenschaft bestätigt, umseitig genannte Stundenzahl wurde erbracht und soll zu Lasten folgender Kostenstelle vergütet werden:

|  |  |
| --- | --- |
| Fachgebiet PsychologieInstitut für Sportwissenschaft |  |
| Datum, Unterschrift Studienkoordinatorin/Geschäftsführende(r) DirektorIn |
| DekanIn FB 06 |  |
| Datum, Unterschrift DekanIn |