

Datenerhebungsbogen für Lehrbeauftragte

Geben Sie diesen Fragebogen bitte ausgefüllt und unterschrieben (falls bei Nr. 2 angekreuzt mit den erforderlichen Unterlagen) umgehend an die vorgesehene Beschäftigungsinstanz (siehe oben) zurück. Über die Erteilung des Lehrauftrags kann erst entschieden werden, wenn der Fragebogen eingegangen ist.

1. Angaben zur Person

Name, Vorname				
Straße				
PLZ/Ort				
Geburtsdatum	Geburtsort			
Geschlecht	männlich	weiblich	divers	
Familienstand	ledig	verheiratet	verwitwet	geschieden
Staatsangehörigkeit				
Telefon	E-Mail			
Titel / Fachrichtung				

2. Qualifikation (Berufsausbildung / höchster Hochschulabschluss)

Wenn angekreuzt, bitte Kopien der Zeugnisse beifügen, falls fremdsprachlich, auch Übersetzungen

von - bis	Art der Ausbildung	Jahr und Bezeichnung der Prüfungen, Fachrichtung, erworbene Befähigung, Hochschule, bei ausländischem Abschluss Land

3. Bisherige und gegenwärtige hauptberufliche Tätigkeiten *)

*) sofern Sie gegenwärtig einer hauptberuflichen Tätigkeit an der Universität Bremen oder beim Land Bremen nachgehen, bitte Genehmigung der Nebentätigkeit beifügen.

von - bis	Arbeitgeber:in	Aufgabengebiet, Tätigkeit	Stunden/ Woche	■ ankreuzen, wenn sozialversicherungs- pflichtig

4. Nebentätigkeiten und ähnliche Beschäftigungen, insbesondere weitere Lehraufträge die während des bei uns vorgesehenen Tätigkeitszeitraumes ausgeübt werden sollen:

von - bis	Auftraggeber:in, Arbeitgeber:in	Aufgabengebiet, Tätigkeit	Stunden/Woche bzw. SWS

5. Falls Sie bereits im bremischen öffentlichen Dienst beschäftigt sind oder waren (haupt- oder nebenberuflich) und aus dieser Beschäftigung Besoldung oder Vergütung beziehen oder bezogen haben:

Zahlgruppe (siehe Stammlist oder Vergütungsmitteilung)		Personalnummer	
---	--	----------------	--

6. Erhalten Sie Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Rente?

nein	ja, seit
Art der Leistung	
Anschrift der zahlenden Stelle, Geschäftszeichen	

Die Angaben zur Nr. 7 und 8 sind nur bei einem Lehrauftrag mit Vergütung oder Reisekostenerstattung erforderlich

7. Bankverbindung für die Überweisung der Vergütung oder Reisekostenerstattung

Name der Bank			
IBAN		BIC	
Falls Kontoinhaber:in abweichend: Name, Vorname, Wohnort			
Steueridentifikationsnummer			

8. Erklärung nach § 127 SGB IV

Im Rahmen des öffentlich-rechtlichen Rechtsverhältnisses als Lehrbeauftragte:r besteht Einigkeit, dass es sich um eine selbstständige Tätigkeit handelt und dass ab Beginn der Beauftragung im Wintersemester 2025/2026 / Sommersemester 2026 und bis zum 31.12.2026 keine Sozialversicherungspflicht besteht.

Hierzu erkläre ich, _____ meine Zustimmung.

Weiter versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Veränderungen zu diesen Angaben werde ich umgehend mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift