

NEBENTÄTIGKEITEN

Gemäß **Beamtenstatusgesetz** (BeamStG) ist eine Nebentätigkeit grundsätzlich **anzeigepflichtig**.

Gemäß dem **Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst** (TV-L) ist jede Nebentätigkeit, im Bereich der Wissenschaft auch unentgeltliche Nebentätigkeiten **anzuzeigen**.

Die Aufnahme einer Nebentätigkeit ist rechtzeitig über den/der Dekan/in im Dezernat für Personalangelegenheiten anzuzeigen. Rechtzeitig vor Aufnahme bedeutet, dass die Anzeige **zwei Wochen vor der beabsichtigten Aufnahme** der Nebentätigkeit vorliegen muss.

Eine Nebentätigkeit darf nicht gegen dienstliche Interessen des Arbeitgebers verstoßen und ist außerhalb der Arbeitszeit auszuführen.

Soweit Nebentätigkeiten im öffentlichen Dienst ausgeübt werden, werden Auflagen entsprechend den Bestimmungen der Nebentätigkeitsverordnung der Beamten und Beamtinnen des Landes Sachsen-Anhalt erteilt.

Für die Inanspruchnahme von Personal, Räumen, Einrichtungen oder Material des Arbeitgebers werden hinsichtlich der Ablieferungspflicht und der Kostenerstattung die für die Beamtinnen und Beamten des Landes Sachsen-Anhalt jeweils geltenden Bestimmungen, sinngemäß angewendet.

Bei Fragen zur Nebentätigkeit wenden Sie sich bitte an das Dezernat für Personalangelegenheiten.

ANZEIGE EINER NEBENTÄTIGKEIT
TV-L Beschäftigte

Name:

Vorname:

an der Hochschule Anhalt (FH) beschäftigt mit

Wochenstunden

oder

% der Wochenarbeitszeit

Fachbereich/Organisationseinheit/Dezernat

Ich beabsichtige, folgende Nebentätigkeit auszuüben und zeige das hiermit an:

1. *Art der Nebentätigkeit* (Verträge u. ä. bitte in Kopie beifügen)

2. *Auftraggeber, Dienststelle o. ä.*

3. *Auftraggeber gehört zum öffentlichen Dienst?*

ja nein

4. *Vorhergesehene Gesamtdauer der Nebentätigkeit*

von bis

5. *Höhe der vorgesehenen Vergütung*

/Std.

6. *Zeitlicher Umfang der Nebentätigkeit*

/Stunden/Woche

7. *Wo soll die Nebentätigkeit durchgeführt werden?*

8. *Ist die Inanspruchnahme von Einrichtungen, Personal oder Material der Hochschule vorgesehen?*

ja, siehe Antrag nein

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Beschäftigten

Stellungnahme Dekan/in Fachbereich, Leiter/in Org.-einheit, Dezernent/in

Gegen die Übernahme der Nebentätigkeit bestehen

keine Bedenken

Bedenken

Begründung:

Datum

Unterschrift Dekan/in; Leiter/in; Dezernentin