

Anzeige / Antrag auf Nebentätigkeit

Anzeige einer Nebentätigkeit
(Angestellte des TV-L)

Antrag auf Genehmigung einer Nebentätigkeit
(Beamte / Ärzte)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon
Strasse	Hausnummer	PLZ	Wohnort
Personalbetreuer(in)	Klinik / Institut / Abteilung	Datum der Antragstellung	
Art und Einzelheiten der Nebentätigkeit: (Bei Beratertätigkeiten oder anderen vertraglichen Regelungen ist der Vertragsentwurf beizufügen)			
Auftraggeber der Nebentätigkeit (evtl. Dienststelle):			
Vorgesehene Dauer der Nebentätigkeit:			
Wöchentliche Stundenzahl der Nebentätigkeit (inkl. Vorbereitungszeit, Reisen usw.):			
Wird die Nebentätigkeit ausnahmsweise während der Dienstzeit ausgeübt? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja			
Wenn ja, wie soll ein Ausgleich erfolgen?			
Höhe der Vergütung der Nebentätigkeit (Entgeltangabe Brutto):			

<p>Werden sonstige geldwerte Vorteile gewährt? (z. B. Einkaufsrabatte, Mietminderungen etc.)</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja</p> <p>Wenn ja, bitte Art und Umfang angeben!</p>
<p>Führen Sie derzeit noch weitere Nebentätigkeiten aus?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja</p> <p>Wenn ja, welche?</p>
<p>Werden für die Nebentätigkeit Einrichtungen, Personal oder Material des Landes in Anspruch genommen?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja</p> <p>Wenn ja, bitte zusätzlichen Vordruck („Antrag auf Inanspruchnahme von Einrichtungen, Personal und Material des Landes gem. § 16 NtV“) ausfüllen und beifügen!</p>
<p>Ggf. besondere Begründung des Antrages und weitere Erklärungen:</p>
<p>_____</p> <p>Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers</p>

Stellungnahme Klinikdirektor(in) / Institutsdirektor(in) / Pflegedirektion / Leiter(in)

<p>Könnten durch die Nebentätigkeit die Interessen des Universitätsklinikums Aachen berührt werden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja</p> <p>Wenn ja, bitte Begründung:</p>
<p>Könnte durch die Nebentätigkeit eine Konkurrenzsituation für das Universitätsklinikum Aachen entstehen?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja</p> <p>Wenn ja, bitte Begründung:</p>
<p>Könnten durch die Ausübung der Nebentätigkeit die Unparteilichkeit und Unbefangenheit des Antragstellers im Bezug auf die arbeitsvertraglichen Pflichten beeinträchtigt werden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja</p> <p>Wenn ja, bitte Begründung:</p>
<p>Könnten durch die Ausübung der Nebentätigkeit die Arbeitsleistung beeinträchtigt werden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja</p> <p>Wenn ja, bitte Begründung:</p>

Unterschrift Klinikdirektor(in) / Institutsdirektor(in)
Pflegedirektion / Leiter(in)

ZweitArbeitgebererklärung zum Antrag auf Nebentätigkeit

Universitätsklinikum Aachen (UKA) Anlage zum Antrag auf Genehmigung einer Nebentätigkeit vom Rechtsverbindliche Erklärung des ZweitArbeitgebers zu den Dienstzeiten gem. § 2 Abs. 1 Arbeitszeitgesetz (ArbZG)						
Firma	Straße	PLZ	Ort			
Wir erklären hiermit rechtsverbindlich, dass unser(e) Arbeitnehmer(in)						
Name	Vorname	geb. am.				
zu den folgenden Dienstzeiten von uns beschäftigt wird. (bitte jeweils Beginn und Ende der tägl. Arbeitszeit angeben.)						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
bzw. nach folgendem(Monats-) Dienstplan eingesetzt wird (bitte jeweils für 1.; 2.; 3.; 4.;5.; 6. Woche angeben, bis sich der Dienstplan wiederholt.)						
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Wir nehmen zur Kenntnis, dass für Mitarbeitern/-rinnen des UKA folgende Regelungen gelten: Die Ausübung einer Nebentätigkeit wird untersagt, wenn das UKA wegen Überschreitung der werktäglichen oder wöchentlichen HöchstArbeitszeit Freizeitausgleich gewähren muss. Die Ausübung einer Nebentätigkeit an Sonn und Feiertagen wird untersagt, wenn das UKA dadurch verpflichtet ist, gem. § 11 ArbZG einen Ersatzruhetag zu gewähren. Die Ausübung jeglicher Nebentätigkeit im Zeitraum von 11 Stunden vor dienstplanmäßiger Arbeitsaufnahme im Universitätsklinikum ist zur Einhaltung der Ruhezeit untersagt. Abweichungen von den vorgesehenen o.a. Dienstzeiten werden wir dem Universitätsklinikum unaufgefordert rechtzeitig vorab schriftlich mitteilen. Die Aufzeichnungen der Arbeitszeiten unterliegen ggf. der Prüfung durch das Staatl. Amt für Arbeitsschutz.						
Stempel			Unterschrift			