|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  | *C:\Dokumente und Einstellungen\seib\Eigene Dateien\schriftzug-logo.jpg* |
| Institut/Seminar |
|  |
|       |
| Name, Vorname des/der Ansprechpartners/in |
|  |
| 🕿 |       | **🖂** |  |
| **An die** **Zentrale Universitätsverwaltung****- Abteilung 5.1 -****Hauspost****Antrag****auf Beschäftigung eines Gastprofessors / einer Gastprofessorin**

|  |
| --- |
| **Anlagen:**[ ]  Ausgefüllter Fragebogen für Gastprofessoren / Gastprofessorinnen[ ]  Begründung der Gastprofessur (Befähigung und vorgesehener Aufgabenbereich des  Gastprofessors / der Gastprofessorin) (max. 1 DIN A 4-Seite). |

 |
|  |
| 1. 1.
 | Name, Vorname, Titel des/der Gastprofessors/in:  |
|       |
|  |
| 1. 2.
 | Staatangehörigkeit:  |  |
|  |
|  |
| 1. 3.
 | Welchem Amt an einer deutschen Hochschule entspricht die gegenwärtige Stellung des Gastprofessors / der Gastprofessorin an der Heimatuniversität: |
|       |
|  |
| 1. 4.
 | Beginn und Ende der Gasttätigkeit und der Vertragsdauer:  |
|       |
|  |
| 1. 5.
 | Beschäftigungsumfang in Prozent:  |       |
|  |
| 1. 6.
 | Welche Bezahlung soll festgesetzt werden (in Euro brutto monatlich)\*:  |
|       |
|  |
| 1. 7.
 | Vorgesehene Lehrveranstaltungen: |       |
|  |
|  | (a) Themen:  |       |
|  |
|  | (b) Umfang (Angabe in LVS): |       |

**\*Achtung: Zu diesem Betrag kommt noch der Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung hinzu!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 8.
 | Vorgesehene Forschungstätigkeit:  |  |
|       |
|  |
| 1. 9.
 | Reisekosten: | [ ]  **ja**, sollen erstattet werden | [ ]  **nein**, keine Erstattung |
| Die Abrechnung wird durch das Institut/die Einrichtung bei der Reisekostenstelle eingereicht. |       |
| [ ]  Erstattung entsprechend den Reisekostenbestimmungen des Landes. |
| [ ]  Höchstens |       |  |
|  |
| 1. 10.
 | Nimmt der Gast anlässlich seines Deutschlandaufenthaltes noch weitere Aufgaben wahr (auch außerhalb der Universität): |
|       |
|  |
| 1. 11.
 | Erfolgen Zuwendungen von Dritter Seite aus Anlass des Gastaufenthaltes?  | [ ]  ja | [ ]  nein |
|  | Wenn ja, bitte Angabe des Mittelgebers und die Höhe des Betrages:  |       |
|  |
| 1. 12.
 | Hat sich der Gastprofessor / die Gastprofessorin in den letzen 12 Monaten in der Bundesrepublik Deutschland aufgehalten und wurde für diesen Aufenthalt eine Vergütung gezahlt? | [ ]  ja | [ ]  nein |
|  | Wenn ja, von wem und von wann bis wann? |
|       |
|  |
| 1. 13.
 | Die Finanzierung soll aus folgenden Mitteln erfolgen: |
|       |
|  |
|  | Kostenstelle / Personalauftrag:  |       |
|  |  |
| 1. 14.
 | Die Fakultät hat diesen Antrag im Fakultätsrat in seiner Sitzung am: behandelt und zugestimmt.  |       |
|  |
|  |  |  |
| Unterschriftdes Antragstellers / der Antragstellerin |  | Unterschriftdes Dekans /der Dekanin |
| **Es wird versichert, dass die exportkontrollrechtlichen Vorschriften im Rahmen der Anwendung des Prüfschemas** (<https://www.uni-heidelberg.de/md/zentral/einrichtungen/verwaltung/recht/geschuetzt/rsch.nr.4_2023-08-14.pdf>) **zum Zeitpunkt der Antragstellung eingehalten werden.** |
|  |  | Unterschriftdes Dekans /der Dekanin |