

Datum \_\_\_\_\_



An die  
Personalabteilung der  
Universität Mannheim  
im H a u s e

ANTRAG auf  Weiterbeschäftigung als  einer **UNGEPRÜFTEN** wissenschaftlichen Hilfskraft  
 Arbeitszeitveränderung  einer **GEPRÜFTEN** wissenschaftlichen Hilfskraft  
 Änderung der Finanzierung  mit Bachelor-Abschluss  
 mit Master/ Diplom-Abschluss

Herr/ Frau \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Vorname Nachname Tag / Monat / Jahr Geburtsort

wohnhaft in: \_\_\_\_\_  
Straße Postleitzahl Wohnort

soll auf Antrag von \_\_\_\_\_  
Professor/in; Leiter/in

am/beim/bei der\* \_\_\_\_\_ -dienstliche Tel.-Nr.: 181- \_\_\_\_\_  
Institut/Lehrstuhl/Forschungsprojekt für evtl. Rückfragen

als **Hilfskraft** beschäftigt werden.

Die Weiterbeschäftigung / Arbeitszeitveränderung\* / Änderung der Finanzierung wird beantragt **für die Zeit:**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit monatlich \_\_\_\_\_ Stunden

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit monatlich \_\_\_\_\_ Stunden

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit monatlich \_\_\_\_\_ Stunden

**\*Anmerkung:** Bei Arbeitszeitveränderungen ist die **neue** verringerte bzw. erhöhte Gesamtstundenzahl einzutragen

Die **Bezahlung** soll erfolgen aus:

mtl. \_\_\_\_\_ Std. aus PSP-Element/Kostenstelle \_\_\_\_\_ Fonds \_\_\_\_\_

mtl. \_\_\_\_\_ Std. aus PSP-Element/Kostenstelle \_\_\_\_\_ Fonds \_\_\_\_\_

mtl. \_\_\_\_\_ Std. aus PSP-Element/Kostenstelle \_\_\_\_\_ Fonds \_\_\_\_\_

**weitere Beschäftigungsverhältnisse bestehen parallel:**

nein

ja, bei der Universität Mannheim \_\_\_\_\_

ja, extern (bitte Vordruck „Anzeige eines weiteren Beschäftigungsverhältnisses“ ausfüllen)

**Stipendium (der Universität Mannheim) besteht parallel:**

nein

ja (**Bewilligung und ausgefülltes Formular für Bestätigung zur Hilfskrafttätigkeit neben dem Bezug eines Stipendiums beifügen**)

! Eine aktuelle Studienbescheinigung sowie der LBV-Vordruck „Erklärung zur Sozialversicherung“  
• (ggf. zusätzlich LBV-Vordruck „Befreiungsantrag Rentenversicherung“) sind stets vorzulegen. !

Ich versichere, dass ich der nach § 17 Mindestlohngesetz vorgeschriebenen Dokumentations- und Aufbewahrungspflicht Nachweis der Arbeitszeit nachkommen werde.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Hilfskraft (nicht zwingend erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Professor/in; Leiter/in