Ausfüllhinweis: Einige Browser unterstützen das Ausfüllen von PDF-Formularen nicht vollständig.
Laden Sie am besten dieses PDF-Formular zunächst auf Ihren PC herunter und öffnen es dann in einer gängigen PDF-Anwendung (z.B. Acrobat Reader).

Bezug: Rundschreiben Nr. 10/2021 sowie deren Änderungen oder Ergänzungen

Leibniz Universität Hannover

_____
(Universitätseinrichtung)

_____
(Postkennzeichen)

Datum:_____
Ansprechperson:_____
Telefon:_____
E-Mail:_____

Präsident der
Leibniz Universität Hannover
Dezernat Personal und Recht
21.15 - Pers.

h i e r
20121000

Anzeige eines Aufenthalts auswärtiger Wissenschaftler:innen für Forschungs-/Lehrtätigkeiten ohne Begründung eines Beschäftigungsverhältnisses

Hiermit bitte ich um Zustimmung, dass_____, geb. am_____,

an der Leibniz Universität Hannover vom_____bis _____einen Forschungs- oder Lehraufenthalt durchführt.

ist hauptberuflich beschäftigt bei (bitte vollständige Bezeichnung und Anschrift des Dienstherrn / Arbeitgebers nennen):

und soll während des Aufenthalts folgende Tätigkeiten ausüben:

Es wird bestätigt, dass im Rahmen der Tätigkeiten durch die Einrichtung bzw. der Leibniz Universität Hannover
☐ keine Zahlungen geleistet werden.
☐ nur folgende Zahlungen geleistet werden (bitte vollständige Angaben zur Höhe, Art - Bsp. Reisekosten - und Herkunft der Mittel einschl. Drittmittel):

Bemerkungen

_____
Unterschrift der Dekanin oder des Dekans bzw.
der Leitung der Zentralen Einrichtung

_____
Unterschrift der oder des
Institutsverantwortlichen

Ansprechperson zu diesem Formular: stephanie.kompfe@zuv.uni-hannover.de