

Absender:

Institut/Seminar

Telefon

Ansprechpartner

über

Fakultät

## Antrag auf Einstellung eines Vertreters / einer Vertreterin

der Professur für:

von:

bis:

1. Stellen-Nr.: \_\_\_\_\_

Bisheriger Stelleninhaber: \_\_\_\_\_

2. Vertretung durch Frau/Herrn:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

3. Beschäftigt zur Zeit der Prof.vertretung als  beurlaubte/r Beamter/Beamtin  beurlaubte/r Beschäftigte/r  
bei: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_  
 keine Beschäftigung

4. Der / die Vertreterin soll eine Vergütung der  Bes. Gr. **W2** erhalten  Bes. Gr. **W3** erhalten

Differenz zwischen W2 und W3 trägt Institut / Fakultät aus Kostenstelle / Personalauftrag:

*Begründung:*

5. Ist o. g. Person habilitiert?  ja  nein

Wenn nein: War / ist die Person Juniorprofessor/in  ja  nein

Wenn nein: Bitte Stellungnahme beifügen, dass zusätzliche wissenschaftliche (habilitations-äquivalente) Leistungen erbracht wurden

6. Die Finanzierung der  25% Eigenbeteiligung\*  Gesamtvergütung

erfolgt aus Kostenstelle / Personalauftrag: \_\_\_\_\_

Der/die Vertreter/in hat bereits den Ruf angenommen. Eine Finanzierung der Vergütung durch das Institut/die Fakultät ist nicht erforderlich.

7. Umfang der Lehrverpflichtung: \_\_\_\_\_LVS.

8. Umfang der Beschäftigung: \_\_\_\_\_v.H.  
eines vollbeschäftigten Professors / einer vollbeschäftigten Professorin

**\*grundsätzlich haben die Institute 25% Eigenbeteiligung zu erbringen.**

Die benötigten Unterlagen des Professurvertreters / der Professurvertreterin sind beigefügt:

- Personalbogen
- Lebenslauf
- Abiturzeugnis (in beglaubigter Kopie)
- Examensurkunde / Diplomurkunde (in beglaubigter Kopie)
- Promotionsurkunde (in beglaubigter Kopie)
- ggf. Habilitationsnachweis (in beglaubigter Kopie)
- Schriftenverzeichnis
- Nachweis der Beurlaubung für die Dauer der Vertretung, wenn in einem Dienstverhältnis stehend
- Gewährleistungsbescheid – sofern Beamter / Beamtin, ggf. bei der jeweiligen Dienststelle zu beantragen

---

Datum, Unterschrift Institutsdirektorin

Stempel des Instituts

---

Datum, Unterschrift Dekan/in

Stempel der Fakultät