

Nebentätigkeitsnachweis

für Nebentätigkeiten innerhalb und außerhalb des öffentlichen Dienstes.

Gilt bei Tätigkeiten im öffentlichen Dienst auch als Nachweis für die Berechnung der abzuführenden Beträge nach § 2 Nebentätigkeitsverordnung (NVO).

Zu Ausnahmen von der Abführungspflicht (z. B. Lehr- u. Unterrichtstätigkeit) wird auf § 4 NVO verwiesen.

Name, Vorname: _____

Fachbereich/Institut/Bereich: _____

Tätigkeitsjahr: _____

Besoldungs-/Entgeltgruppe: _____

A) Nebentätigkeit

Lfd. Nr.	Art der Nebentätigkeit	Name des Arbeits- oder Auftraggebers	Übertragung auf Verlangen (ja/nein)	Datum der Genehmigung (G), Anzeige (A) oder Übertragung (Ü)	Abrechnungszeitraum bzw. Anzahl der Sitzungstage	Einkünfte* (Vergütung, Aufwandsentschädigung, Sitzungsgeld, sonstige Einkünfte, auch geldwerte Vorteile) in €	Ggfs. gezahltes Tage- und Übernachtungsgeld in €	Nicht ersetzte Aufwendungen (z. B. Fahrtkosten, Unterkunft, Material, etc.) in €
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Muster	Dozent	Hess. Verwaltungsschulverband.	nein	(A) 01.02.02	01.02.-31.12.2020	120,- €	Tagegelder ges. 75,- €	keine
1								
2								
3								
4								

Sollten Sie mehr als vier Nebentätigkeiten im Tätigkeitsjahr ausgeführt haben, verwenden Sie bitte ein zweites Formular.

Jahreseinnahmen aus Nebentätigkeiten insgesamt in €:

Jahresbruttobezüge aus der Haupttätigkeit in € gem. Bezügenachweis:

Beschäftigungsumfang der Haupttätigkeit in %:

*werden mit Vergütungen Tage- und Übernachtungsgelder pauschal abgegolten oder wird eine pauschalierte Aufwandsentschädigung gezahlt, ist dies bei den entsprechenden Einkünften anzugeben.

B) Nutzungsentgelt

Inanspruchnahme von Einrichtungen, Personal oder Material des Dienstherrn (bitte ankreuzen)

nein

ja

Wenn „ja“, bitte auf besonderem Blatt Art und Umfang darstellen. Sofern es Ihnen bekannt ist, geben Sie bitte Raum- und Inventar-Nummern an und ordnen die Ressourcen Land oder GmbH zu. Besonderheiten, wie die Nutzung getrennter Codes/Kostenstellen oder die direkte Belastung externer Dritter bitte dokumentieren.

Ort, Datum _____

Unterschrift Bedienstete/r _____