

Antrag auf Gewährung von Leistungsbezügen

- Antrag auf Gewährung besonderer Leistungsbezüge
- Antrag auf Entfristung besonderer Leistungsbezüge
- Antrag auf Gewährung von Funktions-Leistungsbezügen

Nachname, Vorname	beschäftigt seit
Fakultät/zentrale Einrichtung	
Lehrstuhl/Fachgebiet	

- Erstmalige Gewährung besonderer Leistungsbezüge**
- Wiederholte Gewährung besonderer Leistungsbezüge**

Anzahl der bereits gewährten Leistungsstufen	Datum der letzten Stufenvergabe
--	---------------------------------

Ich beantrage

- eine Stufe à 300 € weitere Stufen _____
- zwei Stufen à 300 € eine Einmalzahlung in Höhe von _____ € (Definition der Stufen siehe Vergabegrundsätze)
- drei Stufen à 300 €
- vier Stufen à 300 €
- fünf Stufen à 300 €

für folgenden Leistungsbereich:

- Forschung
- Lehre
- Kunst
- Weiterbildung
- Nachwuchsförderung

Selbstbericht (detaillierte Beschreibung und Begründung der Leistung erforderlich, ggf. Beiblatt verwenden)

- Ich beantrage die Entfristung der mit Schreiben des Präsidenten vom _____ gewährten besonderen Leistungsbezüge.
(Hinweis: Dies setzt einen mindestens dreijährigen Bezug voraus. Befristete Berufungs- oder Bleibe-Leistungsbezüge können nur anlässlich von Bleibeverhandlungen entfristet werden.)

Gewährung von Funktions-Leistungsbezügen

Ich beantrage Leistungsbezüge für folgende Funktion:

Funktion	Zeitraum der Funktionswahrnehmung (von – bis) ¹
Begründung der besonderen Belastung und Verantwortung (ggf. Beiblatt verwenden)	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme der Dekanin/des Dekans und ggf. der Ärztlichen Direktorin/des Ärztlichen Direktors (bei Professoren in klinischen Einrichtungen zusätzlich erforderlich):

(ggf. Beiblatt verwenden)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Dekan/in

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Ärztliche Direktorin/Ärztlicher Direktor

¹ genaue Daten erforderlich