

Angaben zum Lehrauftrag

information form for teaching staff

Name *last name*: _____ Vorname *first name*: _____
 Geburtsdatum *date of birth*: _____ Geburtsort *place of birth*: _____
 Staatsangehörigkeit *nationality*: _____ Familienstand *marital status*: _____
 Adresse *address*: _____ PLZ *postcode*: _____ Ort *city*: _____
 E-Mail: _____ Telefon *phone-nr.*: _____

IBAN: _____

Steueridentifikationsnummer *Tax identification number*: _____

Hauptberufl. Tätigkeit *Principal professional activity*: _____

Arbeitgeber *Employer*: _____

Selbstständige Tätigkeit in der Kunst bzw. Publizistik *Freelance artist or journalist*

Hochschulabschlüsse/Berufsabschlüsse *University degrees / Licensing examination/ professional degree*

	Name (Hoch)schule/Universität	Datum	Fachrichtung
	<i>Name School/University</i>	<i>date</i>	<i>subject</i>
Bachelor	_____	_____	_____
Master	_____	_____	_____
Promotion <i>Doctorate</i>	_____	_____	_____
Habilitation	_____	_____	_____
Berufsabschluss <i>Professional degree</i>	_____	_____	_____

Das Datum ist aus statistischen Gründen dringend erforderlich! *The date is urgently required for statistical reasons!*

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert. Ich erkläre hiermit, die Verpflichtung zur Wahrung der Vertraulichkeit personenbezogener Daten (Datengeheimnis) nach Art. 5 Abs.1 DS-GVO sowie § 8 LDSG (zu finden auf der [Homepage Dezernat Personal und Rechtsangelegenheiten; Rubrik Lehrbeauftragte; "Erteilung"](#)) zu beachten.

I certify that the above information is correct. I hereby declare to observe the obligation to maintain the confidentiality of personal data (data secrecy) according to Art. 5 Para.1 DS-GVO and § 8 LDSG (to be found on the [homepage Dezernat Personal und Rechtsangelegenheiten; Category Lehrbeauftragte; "Erteilung"](#)) to comply with it.

Mainz, _____

Unterschrift *Signature*