

Antragsteller:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Lehrstuhl: _____
Fakultät/Einrichtung: _____

**An die
Hochschulverwaltung
Dezernat 3.2
auf dem Dienstweg**

Sichtvermerk der Dekanin/des Dekans bzw.
der Leitung der Hochschuleinrichtung: _____

Antrag auf Anpassung meines D Dienstvertrages

Bitte passen Sie meinen aktuellen Dienstvertrag aufgrund der
Anhebung der Pauschalvergütung wie folgt an:

Beschäftigungsdauer/Finanzierung:

Nr	beabsichtigte Beschäftigungsdauer (Beginn – Ende):	wöchentliche Arbeitszeit (Stunden pro Woche)	davon Tutorentätigkeit (Stunden pro Woche)
1.			
2.			
3.			
4.			

Die Finanzierung soll erfolgen aus:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Dortmund, den

Unterschrift der Hilfskraft

Unterschrift der/des Vorgesetzten