Beauftragungsformular zum Ausstellen eines Hilfskraftvertrages

1 - Antragsteller*in aus FB / Abteilung

2 - Geschäftsführung / Abteilungsleitung



Die Beauftragung muss vor Vertragserstellung ausgefüllt und unterschrieben in der Personalabteilung vorliegen. Der Vertrag wird im Anschluss erstellt. Die Arbeitsaufnahme ist erst nach Vertragsabschluss möglich

710 71 SOLICOLORI III TO LOCULI IN COLUMN TO LI LI GOLI SOLICI III SULLI III					1	1		
(1) Auszufüllen von der/dem Antragsteller*in				Hinweis für die/den Antragssteller*in:				
Name, (Titel) Vorname Fachbereich / Abteilung					tion	Seit 01.01.2015 unterliegen Hilfskraftverträge der Dokumentationspflicht nach dem Mindestlohngesetz (§ 8 Abs. 1 SGB IV sowie § 17 Abs. 1 MiLoG).		
studentische Hilfskraft (HiWi) ohne Abschluss 14,20€/Std. (18,18 € inkl. AG-Kosten)		studentische Hilfskraft (HiWiPlus) mit erstem Abschluss (Bachelor, etc.)15,14€/Std. (19,38 € inkl. AG-Kosten)			Der Monatsbericht zur individuellen Zeiterfassung (dieser wird bei Vertragsunterzeichnung übergeben) wird zu Dokumentationszwecken von allen Hilfskräften geführt, von den Vorgesetz-ten abgezeichnet, jeweils zum Ende des Monats von diesen eingesammelt und bei der Geschäftsführung / Abteilungslei-tung zentral hinterlegt.			
Tätigkeitsbeschreibung der Hilfskraft								
Vertragslaufzeit (genaue Laufzeit angeben)					gen	Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie dies zur Kenntnis und tra- gen diesem Dokumentationsverlauf Rechnung. Dies gilt auch bei optionaler Einreichung über E-Mail.		
Umfang der Tätigkeit in Wochenstunden					Dies	Stand: August 2025		
Arbeitstage pro Woche								
(2) Auszufüllen von der Hilfskraft (Beschäftigung ist insgesamt über max. 6 Jahre möglich)								
Name, Vorname						Hochschule der Immatrikulation (falls nicht HfMDK)		
Anschrift								
Erreichbarkeit, E-Mail						Mobil		
Geburtsdatum		Geburtsort				Staatsangehörigkeit (falls nicht Deutsch)		
Bisherige Hilfskraftverträge (an anderen Hochschulen)	Ja		Nein	Parallele (geplante) Hilfskraftverträge		äge		
(3) Auszufüllen von der Geschäftsführung / Abteilungsleitung								
Kostenstelle / Innenauftrag			E	Bemerkungen (optional)				
Monatsstunden								

Datum & Unterschrift Antragsteller*in ☐ Per E-Mail eingereicht (optional)

Datum & Unterschrift Geschäftsführung / Abteilungsleitung ☐ E-Mail zu (1) liegt vor (optional)