

Niedersächsisches Studieninstitut  
für kommunale Verwaltung e.V.  
Bildungszentrum Braunschweig  
Wendenstraße 69  
38100 Braunschweig

Lichtbild,  
sofern noch nicht vorhanden



## PERSONALBOGEN FÜR LEHRBEAUFTRAGTE

### 1. Angaben zur Person:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Präfix (von, van, usw.) \_\_\_\_\_ Titel (Dr., Prof., usw.) \_\_\_\_\_

Amtsbezeichnung (abgekürzt z.B. StOAR) \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

### 2. Privatanschrift:

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Dienstanschrift:

Name der Verwaltung \_\_\_\_\_ ggf. Orga-Ziff. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Die Korrespondenz des Studieninstitutes soll an die:

- Privatanschrift bzw.  Dienstanschrift geschickt werden.

**3. Bankverbindung:**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Steuer-Nr.: \_\_\_\_\_ Finanzamt: \_\_\_\_\_

**4. Gegenwärtige Tätigkeit:**

\_\_\_\_\_

**5. Ausbildungs- und Berufsabschlüsse**

Datum und Ausbildungsstelle bzw. Prüfungsamt, Benotung

(bitte Zeugniskopien der Ausbildungszeiten beifügen, die Grundlage für die nebenamtliche Lehrtätigkeit sind).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Akademische Grade**

\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Hochschule: \_\_\_\_\_  
Bei Dissertation u. ä. Thema: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. Veröffentlichungen: (ggf. s. Anlage)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. Gewünschter Lehrauftrag und Interessenschwerpunkte:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. Bisherige Lehr- und Unterrichtstätigkeit:**

Lehr-/ Unterrichtsanstalt	Art der Lehrtätigkeit (z.B. Lehrbeauftragter/ Dozent)	Fachgebiet ggf. Spezialgebiet	von	bis	Umfang

**10. Beschäftigungszeiten im öffentl. Dienst (einschl. Ausbildungszeiten):**

Beschäftigungsbehörde	Art d. Beschäftigungsverhältnisses (z.B. Beamte, Beschäftigte)	Amts-/ Dienstbezeichnung	von	bis

**11. Tätigkeiten außerhalb des öffentlichen Dienstes (einschließlich Ausbildungs- und Zeiten freiberuflicher Tätigkeiten):**

Beschäftigungsstelle	Art der Tätigkeit	von	bis

**12. Pädagogische Aus- und Fortbildung:**

Art	von	bis

**13. Bemerkungen zu einem Lehrauftrag am Studieninstitut:**

---



---

Ich bin damit einverstanden, dass die unter Ziffer. 1 bis 3 aufgeführten Daten gespeichert und für dienstliche Zwecke des Studieninstituts genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift