



Fachgruppe Personal, 4/11  
im Dienstweg

## Mitteilung über die beabsichtigte Ausübung einer Nebenbeschäftigung

Name der Mitarbeiterin bzw. des Mitarbeiters	Personalnummer
Dienststelle/Organisationseinheit	Telefon/Durchwahl

### A. Beantwortung durch die Mitarbeiterin bzw. den Mitarbeiter

#### 1. Dienstliche Aufgaben

#### 2. Örtlicher Wirkungsbereich der dienstlichen Tätigkeit

#### 3. Gibt es im Rahmen der Nebenbeschäftigung Kontakte mit Bürger/innen, Unternehmen, Institutionen etc., die sich mit Kontakten im Rahmen der dienstlichen Tätigkeit überschneiden?

#### 4. Beschäftigungsausmaß

Ich bin mit \_\_\_\_ % einer Vollbeschäftigung beschäftigt.

## Beabsichtigte Nebenbeschäftigung

### 1. Art und Inhalt der Nebenbeschäftigung

### 2. Auftraggeber

### 3. Adressatenkreis der Nebenbeschäftigung

### 4. Wo wird die Nebenbeschäftigung ausgeübt? (räumliches Gebiet, Bezirk etc.)

### 5. Wird die Nebenbeschäftigung selbstständig oder in einem Dienstverhältnis ausgeübt?

- selbstständig
- Dienstverhältnis
- Sonstiges
- 

### 6. Wie lange wird die Nebenbeschäftigung ausgeübt werden?

- auf Dauer
- befristet bis \_\_\_\_\_

### 7. Welches durchschnittliche zeitliche Ausmaß wird für die Nebenbeschäftigung aufgewendet?

- wöchentlich \_\_\_\_Stunden     monatlich \_\_\_\_Stunden     jährlich \_\_\_\_Stunden

**8. Wird die Nebenbeschäftigung regelmäßig ausgeübt?**

ja  nein

Wenn ja, an welchen Tagen und zu welcher Uhrzeit?

Tage	Uhrzeit

Die beabsichtigte Ausübung dieser Nebenbeschäftigung behindert mich nicht an der Erfüllung meiner dienstlichen Aufgaben, sie ruft nicht die Vermutung meiner Befangenheit hervor und werden mit dieser Nebenbeschäftigung keine sonstigen wesentlichen dienstlichen Interessen gefährdet.

---

Datum, Name und Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters

**B. Stellungnahme des/der unmittelbaren Dienstvorgesetzten**

Name des/der unmittelbaren Dienstvorgesetzten
---

**1. Kann eine Beeinträchtigung an der Aufgabenerfüllung ausgeschlossen werden?**

ja  nein

Anmerkung \_\_\_\_\_

**2. Kann eine Gefährdung wesentlicher dienstlicher Interessen ausgeschlossen werden?**

ja  nein

Anmerkung \_\_\_\_\_

**3. Kann durch die Nebenbeschäftigung bei der Mitarbeiterin bzw. dem Mitarbeiter eine Befangenheit hervorgerufen werden?**

ja  nein

Anmerkung \_\_\_\_\_

4. Sind organisatorische Änderungen bei Ausübung der Nebenbeschäftigung erforderlich?

ja  nein

Anmerkung \_\_\_\_\_

5. Unter welchen Auflagen/Bedingungen kann die Nebenbeschäftigung zur Kenntnis genommen werden?

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des unmittelbaren Dienstvorgesetzten

### C. Kenntnisnahme durch die Dienststellenleitung

kein Einwand

Einwand

Begründung bei einem allfälligen Einwand:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Name und Unterschrift der Dienststellenleitung