

## Fragebogen zur Tätigkeit als studentische Hilfskraft am FB Mathematik der TU Darmstadt im SoSe 25

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w / <input type="checkbox"/> d
E-Mail Adresse	geboren am
Veranstaltung / Projekt	Studiengang/Fachrichtung
ggf. weitere Veranstaltungen / Projekte	Unter Leitung von (Prof/WiMi)

**Anschrift zur Kommunikation im Semester** (dauerhafte Adressänderungen teilen Sie uns bitte per E-Mail mit)

Vorname und Name, ggf. Adresszusatz	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

### Vertragsdetails

Bei Übungsleitung:	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> Mit Bonus/Zulassung	<input type="checkbox"/> 1 Gruppe	<input type="checkbox"/> Ass.Korr. Jahresvertrag*
	<input type="checkbox"/> 2-wöchentlich	<input type="checkbox"/> Ohne Bonus/Zulassung	<input type="checkbox"/> 2 Gruppen	
Ggf. weitere Veranstaltung:	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> Mit Bonus/Zulassung	<input type="checkbox"/> 1 Gruppe	<input type="checkbox"/> Ass.Korr. Jahresvertrag*
	<input type="checkbox"/> 2 wöchentlich	<input type="checkbox"/> Ohne Bonus/Zulassung	<input type="checkbox"/> 2 Gruppen	

In anderen Fällen: \_\_\_\_\_ Std. insgesamt (bitte Aufteilung einreichen, ggf. auf separatem Blatt)  
 \_\_\_\_\_ Std. pro Monat

Vergütung:  13,46 €/Std.  15,15 €/Std.

Vertragsdauer <sup>1</sup>:  01.04.2025 bis 30.09.2025  Andere: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Übungsleiterschulung: Ich nehme an der Übungsleiterschulung teil  ja<sup>2</sup>  nein

Minijobgrenze: Ich möchte in der Minijobgrenze bleiben  ja  nein

### Erklärung der studentischen Hilfskraft

Die studentische Hilfskraft übt im Vertragszeitraum noch folgende Tätigkeit(en) als studentische Hilfskraft in anderen Fachbereichen/Instituten<sup>3</sup> aus:

Art der Tätigkeit	bei Prof. oder Mitarbeiter	FB/Institut	von	bis	Std/Mon	Vergütung

<sup>1</sup> Eine Überlappung mit anderen Verträgen kann dazu führen, dass die Freigrenze von 556 €/Monat überschritten wird. Die studentische Hilfskraft bestätigt mit ihrer Unterschrift, dies zur Kenntnis genommen zu haben. Beträgt die Summe aller Vergütungen mehr als 556 €/Monat, so sind nach den derzeitigen Bestimmungen Sozialabgaben fällig.

<sup>2</sup> Für die erstmalige Teilnahme an der Übungsleiterschulung wird eine zusätzliche Arbeitszeit von 22 Stunden vergütet.

<sup>3</sup> Der maximale Beschäftigungsumfang beträgt insgesamt 82 Stunden pro Monat.

\* Nur für ausgewiesene Veranstaltungen möglich; inkludiert SoSe25.

## Vereinbarungen zur Tätigkeit

a) Bei Betreuung von Übungsgruppen

Zu den **Aufgaben** der studentischen Hilfskraft zählen im Rahmen ihrer Tätigkeit insbesondere: Teilnahme an den Vorbesprechungen zu den Übungen o.ä., Vorbereitung auf den Gruppenunterricht, Durchführung des Gruppenunterrichts, Abhalten einer wöchentlichen Sprechstunde, Korrektur der Hausübungen und Unterstützung bei der Durchführung der Klausur.

b) Sonstige Tätigkeiten:

Detaillierte Beschreibung der Tätigkeit:

--

## Bisherige Zeiten als studentische Hilfskraft (auch außerhalb des FB oder der TU Darmstadt)

Art der Tätigkeit	bei FB oder Universität	von	bis

## Anlagen

Folgende Anlagen sind beigefügt:

- Studienbescheinigung für das SoSe 25
- Fragebogen zur Sozialversicherung
- Selbstauskunft für das elektronische Lohnsteuerabzugsmerkmale-Verfahren (ELStAM) (bei Neueinstellung oder einer Beschäftigungspause)
- Personalbogen (bei Neueinstellung oder Änderung der Daten)
- Lebenslauf (bei Neueinstellung)
- Kopie des Aufenthaltstitels bei Nicht-EU-Bürgern

**Ich versichere durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

**Mir ist bekannt, dass falsche, unrichtige und/oder unvollständige Angaben zur Anfechtung des Arbeitsvertrages, zur Rückforderung von Entgelt und/oder zur fristlosen Kündigung des Beschäftigungsverhältnisses führen können.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift studentische Hilfskraft

**Auszufüllen von verantwortlicher Person (Dozent:in/WiMi, entfällt bei Übungsleitung):**

Finanzierung: Kostenstelle \_\_\_\_\_ / Projekt \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verantwortliche Person