

## Masterstudiengang Bildung – Nachhaltigkeit – Transformation

Formular zum Überblick

der beruflichen **nichtselbständigen** und **selbständigen Tätigkeit** als Zulassungsvoraussetzung im Bewerbungsverfahren

**Name, Vorname**

### 1. Nichtselbständige Tätigkeit

Bitte geben Sie in die Tabelle alle beruflichen Tätigkeiten an, die zum Nachweis der mindestens **einjährigen** beruflichen Tätigkeit relevant sind. Dazu zählen auch Referendariate, Volontariate, außercurriculare Praktika, FÖJ, FSJ oder BuFDi (Anrechnung 50%), Tätigkeiten als Wissenschaftliche Hilfskraft an Hochschulen oder ehrenamtliche Arbeit. Für alle Tätigkeiten sollten Nachweise (z.B. Bestätigung der Arbeitgeber zur Dauer und dem wöchentlichen Stundenumfang) vorgelegt werden. Sollten Sie schon über mehrere Jahre Berufserfahrung verfügen, reicht eine Auswahl.

Selbständige oder gewerbliche Tätigkeiten werden gesondert auf der zweiten Seite erfasst.

| Arbeitgeber:in/ Unternehmen/ Institution | Zeitraum<br>von TT.MM.JJJJ bis<br>TT.MM.JJJJ | Arbeitsstunden pro<br>Woche<br>(bei unregelmäßigen Arbeits-<br>zeiten bitte auf Stunden pro<br>Woche umrechnen) | Kurze inhaltliche Beschreibung<br>(max. 100 Zeichen, Stichpunkte ausreichend) |
|--|--|---|---|
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |



## 2. Selbständige oder gewerbliche Tätigkeiten

Unter „selbständigen Tätigkeiten“ verstehen wir alle freiberuflichen Tätigkeiten, die nicht in eine Organisationsstruktur eingebunden sind, wie z.B. Lehraufträge, Auftragsarbeiten, eigene Kursangebote o.ä.. Akzeptiert wird auch eine gewerbliche Tätigkeit. Führen Sie bitte relevante Tätigkeiten auf und schätzen Sie den Stundenumfang pro Woche. Sollten Sie keine Nachweise wie Verträge, Steuerbescheid, Auftragsbücher o.ä. vorlegen können, versichern Sie mit Ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben. Bewusste Falschangaben können zum Verlust der Zulassung führen.

| Art der Tätigkeit, Auftrag, inhaltliche Angabe o.ä. | Zeitraum von TT.MM.JJJJ<br>bis TT.MM.JJJJ | Arbeitsstunden pro<br>Woche | Nachweis mit: |
|---|---|-----------------------------|---------------|
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |
|   |   |                             |               |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum:

Unterschrift: