

Name, Vorname	Geb. Datum	Vers.-Nummer	Familienstand
Straße	PLZ/Ort	beschäftigt als	
_____ EUR monatliches Entgelt der zu beurteilenden Beschäftigung		Dauer der Beschäftigung: _____	

1. Ist die Beschäftigung auf zwei Monate bzw. 50 Arbeitstage befristet?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	es liegt eine kurzfristige Beschäftigung vor
Nein	<input type="checkbox"/>	Frage 2 prüfen
  
2. Beträgt das monatliche Arbeitsentgelt maximal 400 EUR?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 3
Nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht KV, PV, RV, ALV
  
3. Besteht eine weitere Beschäftigung?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 3a
Nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV, RV und ALV, aber Fragen 7 – 9 prüfen
  
- 3 a. Besteht eine weitere Nebenbeschäftigung?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 4
Nein	<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 5

Wenn ja, bei welcher Firma: \_\_\_\_\_  
 monatliches Arbeitsentgelt: \_\_\_\_\_ EUR  
 Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_\_
  
4. Ergibt die Zusammenrechnung der monatlichen Arbeitsentgelte mehr als 400 EUR?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht KV, PV, RV, ALV, aber Frage 5 prüfen
Nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit, aber Fragen 7 – 9 prüfen
  
5. Besteht eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 6
Nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit, aber Fragen 7 – 9 prüfen
  
6. Beginnt die hier zu beurteilende Beschäftigung später als die unter Punkt 3 a. genannte weitere geringfügig entlohnte Beschäftigung?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht KV, PV, RV
Nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit, aber Fragen 7 – 9 prüfen
  
7. Besteht eine Versicherung (eigene, Familienversicherung) in der GKV?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	Pauschalbeitrag zur KV: 13%
Nein	<input type="checkbox"/>	kein Pauschalbeitrag
  
8. Hat der Arbeitnehmer auf die RV-Freiheit verzichtet?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	besondere Beitragsverteilung
Nein	<input type="checkbox"/>	siehe Frage 9
  
9. Besteht RV-Freiheit in der geringfügigen Beschäftigung?
 

Ja	<input type="checkbox"/>	Pauschalbeitrag zur RV: 15%
Nein	<input type="checkbox"/>	kein Pauschalbeitrag

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_

Datum	Arbeitnehmer	Arbeitgeber
-------	--------------	-------------

**Die Erhebung der Daten beruht auf § 206 SGB V und § 98 SGB X**

Ergebnis:	Es besteht	Krankenversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Personengruppen- schlüssel
		Rentenversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	
		Arbeitslosenversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Pflegeversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Beitragsgruppen- schlüssel
		KV Pauschalbeitrag	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	
		RV Pauschalbeitrag	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

zuständige Einzugsstelle \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift des Feststellenden \_\_\_\_\_