

Name, Vorname	Geb. Datum	Vers.-Nummer	Familienstand
Straße		PLZ/Ort	beschäftigt als

EUR monatliches Entgelt der zu beurteilenden Beschäftigung	Dauer der Beschäftigung:	
1. Beträgt das regelmäßige monatliche Arbeitsentgelt bis einschließlich 400,00 € ?	Ja <input type="checkbox"/>	weiter mit Fragenbogen geringfügig Beschäftigte
	Nein <input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 2
2. Ist der/die Beschäftigte an einer Hochschule oder Fachhochschule eingeschrieben?	Ja* <input type="checkbox"/>	Frage 3 prüfen
	Nein <input type="checkbox"/>	Feststellungsbogen kurzfristig Beschäftigte verwenden
3. Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit mehr als 20 Std.? Sie beträgt _____ Std.	Ja <input type="checkbox"/>	Frage 4 prüfen
	Nein <input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV; RV Frage 5 prüfen
4. Ist die Beschäftigung auf höchstens 2 Monate/50 Arbeitstage befristet oder liegt sie ausschließlich in den Semesterferien?	Ja <input type="checkbox"/>	für KV, PV, ALV Frage 6; für RV Frage 5 prüfen
	Nein <input type="checkbox"/>	Frage 8 prüfen
Sie ist befristet vom _____ bis _____ Semesterferien vom _____ bis _____		
5. Wurden während des gleichen Kalenderjahres weitere Beschäftigungen ausgeübt und ergibt die Zusammenrechnung einschließlich der zu beurteilenden Beschäftigung mehr als 2 Monate/50 Arbeitstage?	Ja <input type="checkbox"/>	RV Versicherungspflicht
	Nein <input type="checkbox"/>	RV Versicherungsfreiheit
6. Wurden von dem (der) Studierenden während des vorangegangenen Jahres** weitere Beschäftigungen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 20 Std. ausgeübt?	Ja <input type="checkbox"/>	Frage 7 prüfen
	Nein <input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV
Anrechenbare Vorbeschäftigungen		
vom _____ bis _____ = _____		Kalendertage
vom _____ bis _____ = _____		Kalendertage
Summe = _____		Kalendertage
7. Ergibt die Zusammenrechnung der anrechenbaren Vorbeschäftigungen zzgl. der zu beurteilenden Beschäftigung mehr als 182 Kalendertage (26 Wochen)?	Ja <input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV, ALV
	Nein <input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV
Vorbeschäftigungen		
vom _____ bis _____ = _____		Kalendertage
vom _____ bis _____ = _____		Kalendertage
Summe = _____		Kalendertage
8. Wird die Beschäftigung am Wochenende oder in den Abend- und Nachtstunden durchgeführt?	Ja <input type="checkbox"/>	KV, PV, ALV- Freiheit, wenn Zeit und Arbeitskraft des Studenten überwiegend durch das Studium in Anspruch genommen werden; zur RV besteht Versicherungspflicht
	Nein <input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV, RV und ALV

\* Bitte Immatrikulationsbescheinigung zu den Personalunterlagen nehmen.

\*\* Vom Ende der zu beurteilenden Beschäftigung 1 Jahr zurückrechnen. Z. B. zu beurteilende Beschäftigung 23.05.2007 – 22.07.2007 (Jahreszeitraum 23.07.2006 – 22.07.2007).

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-
		Rentenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	schlüssel
		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-
		Beitragszuschlag zur PV	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	schlüssel
					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

zuständige Einzugsstelle: \_\_\_\_\_

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