

# Versicherungsrechtliche Beurteilung von beschäftigten Studenten

(Eingeschrieben an Hochschule, Fachhochschule oder Fachschule; gilt nicht für duale Studiengänge)



Name, Vorname \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer (ersatzweise Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Beschäftigt als \_\_\_\_\_

Dauer der Beschäftigung von - bis \_\_\_\_\_ monatliches Entgelt \_\_\_\_\_

1.	Ist die Beschäftigung von vornherein auf längstens 3 Monate/90 Kalendertage (bei weniger als 5 Arbeitstagen in der Woche auf 70 Arbeitstage) befristet?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>RV: kurzfristige Beschäftigung prüfen, Feststellungsbogen AUS 210;</b> KV, PV, AIV Frage 2 prüfen
		nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RV-Pflicht; KV, PV, ALV Frage 2 prüfen
2.	Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit (bei mehreren Beschäftigungen: die Summe der Arbeitszeiten) höchstens 20 Stunden? Sie beträgt wöchentlich _____ Stunden.	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV</b>
		nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frage 3 prüfen
3.	Wird die Beschäftigung im wesentlichen außerhalb der Vorlesungszeiten - am Wochenende oder in den Abend- und Nachtstunden - ausgeübt?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV</b>
		nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frage 4 prüfen
4.	Beträgt die Arbeitszeit <b>ausschließlich</b> in den Semesterferien mehr als 20 Stunden wöchentlich?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV</b>
		nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frage 5 prüfen
5.	Ist die Beschäftigung auf längstens 3 Monate oder ausschließlich auf die vorlesungsfreie Zeit (Semesterferien) befristet?	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Versicherungspflicht zur KV, PV und AIV</b>
		ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frage 6 prüfen
6.	Wurde im letzten Jahr - vom Ende der zu beurteilenden <b>Beschäftigung</b> zurückgerechnet - an mehr als 182 Kalendertagen eine Beschäftigung mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 20 Stunden ausgeübt?	ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Versicherungspflicht zur KV, PV und AIV</b>
		nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV</b>
	vom _____ bis _____ Kalendertage			
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	
	_____	_____	_____	
		Summe:	_____	

## Hinweise:

- Bitte Immatrikulationsbescheinigung zu den Personalunterlagen nehmen.
- Wird bei der Abarbeitung des Feststellungsbogens ein Ergebnis in **Fettdruck** erreicht, ist die Prüfung für diesen Versicherungszweig abgeschlossen.
- Handelt es sich gleichzeitig um eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (538-Euro-Job, vgl. Feststellungsbogen AUS 200), sind Pauschalbeiträge zur KV zu zahlen.

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