

Versicherungsrechtliche Beurteilung von beschäftigten Studenten (Eingeschrieben an Hochschule, Fachhochschule oder Fachschule)

Name, Vorname

Versicherungsnummer (ersatzweise Geburtsdatum)

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Beschäftigt als

1. Ist die Beschäftigung von vornherein auf längstens 2 Monate/60 Kalendertage (bei weniger als 5 Arbeitstagen in der Woche auf 50 Arbeitstage) befristet?	ja	<input type="checkbox"/>	RV: kurzfristige Beschäftigung prüfen, Feststellungsbogen AUS 210; KV, PV, AIV Frage 2 prüfen
	nein	<input type="checkbox"/>	Frage 2 prüfen
2. Beträgt das regelmäßige Entgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung höchstens 520 EUR im Monat?	ja	<input type="checkbox"/>	RV: wenn Frage 1 mit nein beantwortet wurde, geringfügig entlohnte Beschäftigung prüfen, Feststellungsbogen AUS 200; KV, PV, AIV Frage 3 prüfen
	nein	<input type="checkbox"/>	Wenn Frage 1 mit nein beantwortet wurde: Versicherungspflicht RV; KV, PV, AIV Frage 3 prüfen
3. Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit (bei mehreren Beschäftigungen: die Summe der Arbeitszeiten) höchstens 20 Stunden? Sie beträgt wöchentlich _____ Stunden.	ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV
	nein	<input type="checkbox"/>	Frage 4 prüfen
4. Wird die Beschäftigung im Wesentlichen außerhalb der Vorleistungszeiten – am Wochenende oder in den Abend- und Nachtstunden – ausgeübt?	ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV
	nein	<input type="checkbox"/>	Frage 5 prüfen
5. Beträgt die Arbeitszeit ausschließlich in den Semesterferien mehr als 20 Stunden wöchentlich?	ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV
	nein	<input type="checkbox"/>	Frage 6 prüfen
6. Ist die Beschäftigung auf längstens 2 Monate oder ausschließlich auf die vorlesungsfreie Zeit (Semesterferien) befristet?	nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV und AIV
	ja	<input type="checkbox"/>	Frage 7 prüfen
7. Wurde im letzten Jahr – vom Ende der zu beurteilenden Beschäftigung zurückgerechnet – an mehr als 182 Kalendertagen eine Beschäftigung mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 20 Stunden ausgeübt? vom _____ bis _____ Kalendertage _____ _____ _____ Summe: _____	ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV und AIV
	nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV

Hinweise:

- **Bitte Immatrikulationsbescheinigung zu den Personalunterlagen nehmen.**
- Handelt es sich gleichzeitig um eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (538-Euro-Job) sind Pauschalbeiträge zur KV zu zahlen.

	Datum	Arbeitnehmer	Arbeitgeber	
Ergebnis:	Es besteht	Krankenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Personengruppen- schlüssel
		Pflegeversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
		Rentenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Arbeitslosenversicherungspflicht	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/Mini-Job-Zentrale

Datum/Unterschrift des Feststellenden