

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"/>	RV: kurzfristige Beschäftigung prüfen, Feststellungsbogen AUS 210; KV, PV, AIV Frage 2 prüfen
	nein	<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"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV
	nein	<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"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV
	nein	<input type="checkbox"/>	Frage 4 prüfen
4. 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 5 prüfen
5. Ist die Beschäftigung auf längstens 3 Monate oder ausschließlich auf die vorlesungsfreie Zeit (Semesterferien) befristet?	nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV und AIV
	ja	<input type="checkbox"/>	Frage 6 prüfen
6. 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?	ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV und AIV
	nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und AIV
vom _____ bis _____ Kalendertage _____ _____ _____			
Summe:			0,00 _____

Hinweise:

- Bitte Immatrikulationsbescheinigung zu den Personalunterlagen nehmen.
- Wird bei der Abarbeitung des Feststellungsbogens ein Ergebnis in **Fettdruck** erreicht, ist die Prüfung für diesen Versicherungsweig abgeschlossen.
- Handelt es sich gleichzeitig um eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (450-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"/>	Personengruppen- schlüssel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Beitragsgruppen- schlüssel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Pflegeversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		Beitragszuschlag PV	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		Rentenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		Arbeitslosenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		KV-Pauschalbeitrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
		RV-Pauschalbeitrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

zuständige Einzugsstelle/Minijob-Zentrale

Datum/Unterschrift des Feststellenden