

Versicherungsrechtliche Beurteilung von Praktikanten, die ein in einer Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschriebenes Praktikum ableisten

Name, Vorname des Praktikanten Versicherungs-Nr. (falls nicht bekannt, Geburtsdatum) Familienstand

Straße, Hausnummer PLZ, Ort beschäftigt als

- | | | |
|---|---|--|
| <p>1. Handelt es sich um ein in einer Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschriebenes Praktikum?</p> <p>Ergänzende Angaben zum Praktikum, wenn die Frage mit „ja“ beantwortet wird:</p> <p>_____</p> <p>Praktikum vom _____ bis _____</p> | <p>ja ¹⁾ <input type="checkbox"/></p> <p>nein <input type="checkbox"/></p> | <p>Frage 2 prüfen</p> <p>Feststellungsbogen „Versicherungsrechtliche Beurteilung von Praktikanten – nicht vorgeschriebenes Praktikum“ verwenden</p> |
| <p>2. Ist der Praktikant an der Hochschule oder Fachhochschule immatrikuliert und leistet er ein „Zwischenpraktikum“ ab?</p> <p>Studium ab _____ bis vorauss. _____</p> | <p>ja <input type="checkbox"/></p> <p>nein <input type="checkbox"/></p> | <p>Versicherungsfreiheit zur KV, PV ²⁾, RV und ALV</p> <p>Frage 3 prüfen</p> |
| <p>3. Wird Arbeitsentgelt gezahlt?</p> | <p>ja <input type="checkbox"/></p> <p>nein <input type="checkbox"/></p> | <p>Versicherungspflicht zur KV, PV, RV und ALV als Auszubildender ³⁾</p> <p>KV, PV: Frage 4 prüfen;
Versicherungspflicht in der RV und ALV als Auszubildender ⁴⁾</p> |
| <p>4. Besteht eine Familienversicherung bei einer gesetzlichen Krankenkasse?</p> | <p>ja <input type="checkbox"/></p> <p>nein <input type="checkbox"/></p> | <p>Familienversicherung ist vorrangig</p> <p>Versicherungspflicht in der KV und PV als Praktikant, Beiträge sind vom Praktikanten selbst zu zahlen.</p> |

- 1) Bitte Praktikantenvertrag zu den Personalunterlagen nehmen.
 2) Eine Familienversicherung/Pflichtversicherung als Student ist vorrangig.
 3) Beträgt das Arbeitsentgelt nicht mehr als 325 EUR, hat der Arbeitgeber auch den Arbeitnehmer-Beitragsanteil zu tragen.
 4) Beiträge zur RV und ALV hat der Arbeitgeber von einem mtl. Mindestentgelt [2017: 29,75 EUR (West), 26,60 EUR (Ost)] zu tragen.

Für die Richtigkeit: _____ Datum Arbeitnehmer Arbeitgeber

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

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

Zuständige Einzugsstelle/DRV Knappschaft-Bahn-See: _____

Datum/Unterschrift des Feststellenden _____