

## Versicherungsrechtliche Beurteilung von Praktikanten, die ein vorgeschriebenes Praktikum ableisten

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_ Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_ beschäftigt als \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EUR monatliches Entgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung Dauer des Praktikums: \_\_\_\_\_

1. Handelt es sich um ein in einer Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschriebenes Praktikum? ja \*)  Frage 2 prüfen  
nein  Feststellungsbogen Praktikanten (AAUS 242) verwenden
- Ergänzende Angaben zum Praktikum, wenn die Frage mit „Ja“ beantwortet wird:  
\_\_\_\_\_
- Praktikum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
2. Wird das Praktikum während des Studiums als so genanntes Zwischenpraktikum abgeleistet? ja  Versicherungsfreiheit  
nein  Frage 3 prüfen
- Studium ab \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_
3. Wird das Praktikum vor oder nach dem Studium (Vor- oder Nachpraktikum) abgeleistet und ist der Praktikant nicht/nach nicht/nicht mehr immatrikuliert? ja  Frage 4 prüfen  
nein  Feststellungsbogen kurzfristig Beschäftigte verwenden
4. Wird Arbeitsentgelt gezahlt? ja  Versicherungspflicht zur KV, PV, RV, ALV\*\*)  
nein  Versicherungspflicht zur RV, ALV\*\*\* für KV, PV Frage 5 prüfen
5. Besteht eine Familienversicherung bei einer gesetzlichen Krankenkasse? ja  vorrangige Familienversicherung  
nein  Versicherungspflicht als Praktikant in der KV, PV. Beiträge sind vom Praktikanten selbst zu zahlen.

\*) Bitte Praktikantenvertrag, sofern ein solcher abgeschlossen ist, zu den Personalunterlagen nehmen.

\*\*) Arbeitsentgelt nicht mehr als 325 EUR? Wenn ja, hat der Arbeitgeber auch den Arbeitnehmer-Beitragsanteil zu tragen.

\*\*\*) Beiträge zur Renten- und Arbeitslosenversicherung hat der Arbeitgeber nach einem fiktiven monatlichen Entgelt von 24,50 EUR (West) oder 21,00 EUR (Ost) abzuführen.

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Arbeitnehmer \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

**Die Erhebung der Daten beruht auf § 206 des Sozialgesetzbuches, Fünftes Buch und § 98 des Sozialgesetzbuches, Zehntes Buch**

<b>Ergebnis:</b> Es besteht	Krankenversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Personengruppen- schlüssel	
	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	
	Pflegeversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Beitragszuschlag zur PV	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>		

Zuständige Einzugsstelle: \_\_\_\_\_

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