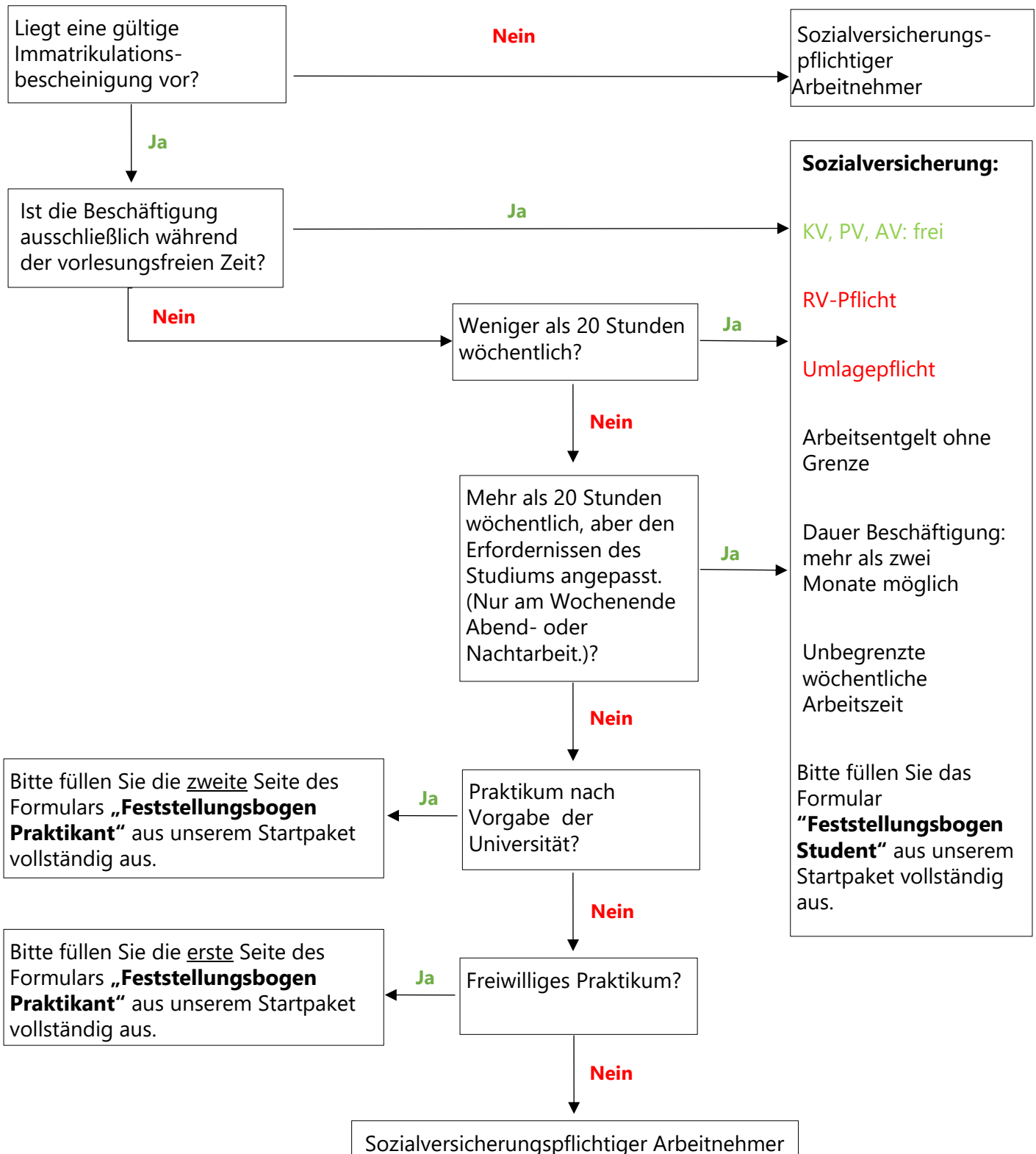


## Leitfaden „Sozialversicherungspflicht von Studenten/Praktikanten“



**Bitte beachten Sie:** Da Sozialversicherungspflicht die Grundannahme ist, muss jedes Abweichen davon durch geeignete Unterlagen wie z. B. Immatrikulationsbescheinigung, Prüfungsordnung, Feststellungsbogen und Formular bei Mehrfachbeschäftigung belegt werden.

Die Prüfung der Kurzfristigkeit ist hiervon nicht ausgenommen.

\* KV=Krankenversicherung, PV=Pflegeversicherung, AV=Arbeitslosenversicherung, RV= Rentenversicherung

### Haftungsausschluss:

Dieser Leitfaden wird regelmäßig auf Aktualität hin überprüft. Trotz alledem können wir keinerlei Haftung dafür übernehmen, dass das Dokument für den von Ihnen angedachten Anwendungsbereich geeignet und aktuell ist.

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

\_\_\_\_\_  
Name des Mitarbeiters

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Dauer der Beschäftigung

Beschäftigt als ☐ Aushilfe  
☐ Werkstudent  
☐ Praktikant (Bitte verwenden Sie den "**Feststellungsbogen Praktikant**".)

| 1. Liegt bei Ihnen eine gültige Immatrikulationsbescheinigung* des Mitarbeiters vor?                                                                   | ja<br>nein | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 2</b> beantworten<br><b>Frage 5</b> beantworten                                                   |                       |                               |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Ist ein Urlaubssemester auf der Immatrikulationsbescheinigung ausgewiesen?                                                                          | ja<br>nein | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 3</b> beantworten<br><b>Frage 3</b> beantworten                                                   |                       |                               |                                                                                            |
| 3. Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit höchstens 20 Stunden pro Kalenderwoche?                                                                        | ja<br>nein | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 4</b> beantworten<br><b>Frage 4</b> beantworten                                                   |                       |                               |                                                                                            |
| 4. Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit ausschließlich in den <b>Semesterferien mehr als 20 Stunden</b> pro Kalenderwoche?                             | ja<br>nein | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 5</b> beantworten<br><b>Frage 5</b> beantworten                                                   |                       |                               |                                                                                            |
| 5. Ist die Beschäftigung im Voraus auf längstens 3 Monate/70 Kalendertage (bei weniger als 5 Arbeitstagen in der Woche auf 70 Arbeitstagen) befristet? | ja<br>nein | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 6</b> beantworten<br><b>Frage 6</b> beantworten                                                   |                       |                               |                                                                                            |
| 6. Bestehen mehrere Beschäftigungen im Kalenderjahr?                                                                                                   | ja<br>nein | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Beschäftigungen aufführen</b> und anschließend <b>Frage 7</b> beantworten<br><b>Frage 7</b> beantworten |                       |                               |                                                                                            |
| Wenn ja, Beschäftigungen aufführen:                                                                                                                    |            |                                                      |                                                                                                            |                       |                               |                                                                                            |
| Arbeitgeber                                                                                                                                            | von – bis  | Kalender-tage                                        | Wöchentliche Arbeitszeit                                                                                   | Art der Beschäftigung | Höhe des mtl. Arbeitsentgelts | Hauptbeschäftigung/<br>Nebenbeschäftigung                                                  |
|                                                                                                                                                        |            |                                                      |                                                                                                            |                       |                               | <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung<br><input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung |
|                                                                                                                                                        |            |                                                      |                                                                                                            |                       |                               | <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung<br><input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung |
|                                                                                                                                                        |            |                                                      |                                                                                                            |                       |                               | <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung<br><input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung |

## Feststellungsbogen Student

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 7. Ist die Beschäftigung auf längstens 3 Monate oder ausschließlich auf die vorlesungsfreie Zeit (Semesterferien) befristet?                                                                                    | ja<br>nein                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 8</b> beantworten<br><b>Frage 9</b> beantworten   |
| 8. 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<br>nein                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 9</b> beantworten<br><b>Frage 9</b> beantworten   |
| 9. Beträgt das regelmäßige Arbeitsentgelt höchstens 556,00€?                                                                                                                                                    | ja<br>nein                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <b>Frage 10</b> beantworten<br><b>Frage 10</b> beantworten |
| 10. Wie ist der Mitarbeiter aktuell versichert?                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Familienversicherung<br><input type="checkbox"/> Gesetzlich pflichtversichert<br><input type="checkbox"/> Gesetzlich freiwillig<br><input type="checkbox"/> Privat versichert<br><input type="checkbox"/> Studentenversicherung |                                                      |                                                            |

\* Bitte senden Sie uns die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung zu.

## Versicherungsrechtliche Beurteilung von Praktikanten (**nicht vorgeschriebenes Praktikum**)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Beschäftigt als

|                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Handelt es sich um ein vorgeschriebenes Praktikum?                                                                             | ja<br><br>nein | Bitte verwenden Sie den "Feststellungsbogen vorgeschriebenes Praktikum" auf <b>Seite 2</b> .<br><br>weiter zu <b>Frage 2</b>                                                                |
| 2. Ist der Praktikant an einer Hochschule oder Fachhochschule immatrikuliert und leistet ein freiwilliges "Zwischenpraktikum" ab? | ja<br><br>nein | weiter zu <b>Frage 3</b><br>(Immatrikulationsbescheinigung beifügen)<br><br>weiter zu <b>Frage 3</b>                                                                                        |
| 3. Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit mehr als 20 Stunden?                                                                      | ja<br><br>nein | weiter zu <b>Frage 4</b><br><br>Wenn der Arbeitnehmer ein Student ist, füllen Sie bitte den "Feststellungsbogen Student" aus.                                                               |
| 4. Wird ein Arbeitsentgelt bezahlt?<br><i>Achtung: Mindestlohnpflicht prüfen.</i>                                                 | ja<br><br>nein | weiter zu <b>Frage 5</b><br><br>Der Feststellungsbogen ist fertiggestellt.                                                                                                                  |
| 5. Ist das Praktikum von vornherein auf mehr als 3 Monate befristet?                                                              | ja<br><br>nein | weiter zu <b>Frage 6</b><br>(Mindestlohn muss eingehalten werden)<br><br>weiter zu <b>Frage 6</b><br>(evtl. Kurzfristigkeit prüfen)                                                         |
| 6. Wird ein Arbeitsentgelt von nicht mehr als 556 Euro (Geringfügigkeitsgrenze) monatlich gezahlt?                                | ja<br><br>nein | "Zusatzblatt weitere Beschäftigung" und bei gewünschter RV-Versicherungsfreiheit "Anlage Befreiung RV geringfügig Beschäftigte" ausfüllen<br><br>Der Feststellungsbogen ist fertiggestellt. |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

# Feststellungsbogen Praktikant - vorgeschriebenes Praktikum

## Versicherungsrechtliche Beurteilung von Praktikanten (vorgeschriebenes Praktikum einer Studien- oder Prüfungsordnung)

Name \_\_\_\_\_

Beschäftigt als \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                             |                |                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Ist der Praktikant an einer Hochschule oder Fachhochschule immatrikuliert?                                                                                               | ja<br><br>nein | weiter zu <b>Frage 2</b><br>(Immatrikulationsbescheinigung beifügen)<br><br>Bitte verwenden Sie den Feststellungsbogen<br>"nicht vorgeschriebenes Praktikum" auf <b>Seite 1</b> . |
| 2. Handelt es sich um ein in der Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschriebenes Praktikum?                                                                                  | ja<br><br>nein | weiter zu <b>Frage 3</b><br>(Studien-/Prüfungsordnung beifügen)<br><br>Bitte verwenden Sie den Feststellungsbogen<br>"nicht vorgeschriebenes Praktikum" auf <b>Seite 1</b> .      |
| 3. Es handelt sich bei dem Praktikum um ein ...                                                                                                                             |                | Zwischenpraktikum (während des Studiums).<br>Vorpraktikum (vor Beginn des Studiums).<br>Nachpraktikum (nach Beendigung des Studiums).<br>Schülerpraktikum                         |
| 4. Wurden im laufenden Studiengang bereits vorgeschriebene Praktika absolviert?                                                                                             | ja<br><br>nein | Wie viele Wochen insgesamt? _____<br>weiter zu <b>Frage 5</b><br><br>weiter zu <b>Frage 5</b>                                                                                     |
| 5. Wird ein Arbeitsentgelt bezahlt?                                                                                                                                         | ja<br><br>nein | weiter zu <b>Frage 6</b><br><br>weiter zu <b>Frage 6</b>                                                                                                                          |
| 6. Besteht eine Familienversicherung bei einer gesetzlichen Krankenkasse?<br><br>Angabe gesetzliche Krankenkasse zwingend erforderlich:<br><br>Name der Krankenkasse: _____ | ja<br><br>nein | Angabe gesetzliche Krankenkasse und<br>Hinweis an Arbeitnehmer bzgl. Prüfung der<br>Einkommensgrenze bei Familienversicherungen<br><br>Angabe gesetzliche Krankenkasse            |

**Folgende Unterlagen müssen zum Nachweis eines vorgeschriebenen Praktikums zwingend vorliegen:**

- o Praktikantenvertrag, der zwischen Hochschule und Betrieb geschlossen wird
- o Auszug aus der Studien-/Prüfungsordnung
- o Aktuelle Immatrikulations- oder Schulbescheinigung

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitnehmer \_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitgeber \_\_\_\_\_