

# Versicherungsrechtliche Beurteilung von beschäftigten Studenten

Name, Vorname	Geb.-Dat.	Versicherungs-Nr.	Familienstand
Straße		PLZ/Ort	beschäftigt als
_____ EUR monatliches Entgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung		Dauer der Beschäftigung: _____	

1. Beträgt das regelmäßige monatliche Arbeitsentgelt bis einschließlich 400 EUR?
 

ja	<input type="checkbox"/>	weiter mit Fragebogen AAUS 200
nein	<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 2
  
2. Ist der/die Beschäftigte an einer Hochschule oder Fachhochschule eingeschrieben?
 

ja*	<input type="checkbox"/>	Frage 3 prüfen
nein	<input type="checkbox"/>	Feststellungsbogen kurzfristig beschäftigte AAUS 210 verwenden
  
3. Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit mehr als 20 Std.? Sie beträgt \_\_\_\_\_ Std.
 

ja	<input type="checkbox"/>	Frage 4 prüfen
nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV, RV Frage 5 prüfen
  
4. Ist die Beschäftigung auf höchstens 2 Monate/50 Arbeitstage befristet oder liegt sie ausschließlich in den Semesterferien?
 

ja	<input type="checkbox"/>	für KV, PV, ALV Frage 6, für RV Frage 5 prüfen
nein	<input type="checkbox"/>	Frage 8 prüfen

Sie ist befristet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Semesterferien vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
  
5. Wurden während des gleichen Kalenderjahres weitere Beschäftigungen ausgeübt und ergibt die Zusammenrechnung einschließlich der zu beurteilenden Beschäftigung mehr als 2 Monate/50 Arbeitstage?
 

ja	<input type="checkbox"/>	RV Versicherungspflicht
nein	<input type="checkbox"/>	RV Versicherungsfreiheit
  
6. Wurden von dem (der) Studierenden während des vorangegangenen Jahres\*\* weitere Beschäftigungen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 20 Std. ausgeübt? Anrechenbare Vorbeschäftigungen
 

vom	bis	Kalendertage	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Summe =			_____

ja	<input type="checkbox"/>	Frage 7 prüfen
nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV
  
7. Ergibt die Zusammenrechnung der anrechenbaren Vorbeschäftigungen zzgl. der zu beurteilenden Beschäftigung mehr als 182 Kalendertage (26 Wochen)? Vorbeschäftigungen
 

vom	bis	Kalendertage	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Summe =			_____

ja	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV und ALV
nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV
  
8. Wird die Beschäftigung am Wochenende oder in den Abend- und Nachtstunden durchgeführt?
 

ja	<input type="checkbox"/>	KV, PV und ALV-Freiheit, wenn Zeit und Arbeitskraft des Studenten überwiegend durch das Studium in Anspruch genommen werden; zur RV besteht Versicherungspflicht
nein	<input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur KV, PV, RV, ALV

\*) Bitte Immatrikulationsbescheinigung zu den Personalunterlagen nehmen.  
 \*\*) Vom Ende der zu beurteilenden Beschäftigung ein Jahr zurückrechnen. Z.B. zu beurteilende Beschäftigung 23.05.2007–22.07.2007 (Jahreszeitraum 23.07.2006–22.07.2007).

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"/>	
		Rentenversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Personengruppen- schlüssel
		Arbeitslosenversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Pflegeversicherungspflicht	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	
		Beitragszuschlag zur PV	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Beitragsgruppen- schlüssel
		zuständige Einzugsstelle: _____					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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