

Erklärung des Studenten/Praktikanten

Diese Erklärung liefert die erforderlichen Daten zur Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit in der Sozialversicherung.

Der Arbeitgeber füllt zuerst Abschnitt 1 des Vordrucks aus und lässt dann alle übrigen Abschnitte durch den Studenten/Praktikanten ausfüllen. Es empfiehlt sich, anschließend die rechtlichen Konsequenzen zu besprechen. Der komplette Vordruck (Seiten 1 bis 6) ist vom Arbeitgeber zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und mindestens 5 Jahre lang aufzubewahren.

1. Arbeitgeberangaben zur aktuell zu beurteilenden Studenten/Praktikanten-Tätigkeit				
Name (Geburtsname): Vorname: Geburtsdatum: Aktuelle Wohnanschrift:				
1.1 Tätigkeitsbezeichnung:				
1.2 (Beabsichtigter) Beginn der Beschäftigung:				
1.3 Es handelt sich um eine (<i>bitte auswählen</i>) <input type="checkbox"/> unbefristete Tätigkeit <input type="checkbox"/> vorab befristete Tätigkeit, vereinbartes Ende der Beschäftigung:				
1.4 Steuer-Identifikationsnummer: <input type="checkbox"/> Pauschale Besteuerung <input type="checkbox"/> Individuelle Besteuerung nach ELStAM/Lohnsteuerkarte:				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 33%;">Ggf. Steuerklasse:</td> <td style="border: none; width: 33%;">Ggf. Zahl der Kinder:</td> <td style="border: none; width: 33%;">Ggf. Konfession:</td> </tr> </table>	Ggf. Steuerklasse:	Ggf. Zahl der Kinder:	Ggf. Konfession:	
Ggf. Steuerklasse:	Ggf. Zahl der Kinder:	Ggf. Konfession:		
1.5 Anzahl wöchentliche Arbeitstage (ggf. geschätzt):				
<p>Erklärung des Arbeitgebers¹</p> <p>Die Angaben in Abschnitt 1 der Erklärung entsprechen den Verhältnissen des mit unserem Betrieb beabsichtigten bzw. geschlossenen Beschäftigungsverhältnisses.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none; width: 50%; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; width: 50%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">Ort, Datum</td> <td style="border: none; text-align: center;">Name/Anschrift/Unterschrift Arbeitgeber</td> </tr> </table>	_____	_____	Ort, Datum	Name/Anschrift/Unterschrift Arbeitgeber
_____	_____			
Ort, Datum	Name/Anschrift/Unterschrift Arbeitgeber			

¹ Es ist empfehlenswert, dem studentischen Arbeitnehmer bzw. Praktikanten eine Fotokopie des komplett ausgefüllten Fragebogens auszuhändigen. Der Mitarbeiter kann somit auch später seine Angaben besser nachvollziehen. Die korrekte Einschätzung der sozialversicherungsrechtlichen Verhältnisse im Vorfeld von künftigen oder weiteren Beschäftigungen wird dadurch erleichtert. Arbeitnehmer sind bei Aufbewahrung einer solchen Fotokopie einfacher und schneller in der Lage, ggf. von anderen Arbeitgebern benötigte Angaben über Vorbeschäftigungen oder parallel ausgeübte Beschäftigungen zu machen.

Ab Abschnitt 2 sind die erforderlichen Angaben eigenverantwortlich durch den Studenten/Praktikanten zu machen!

2	Allgemeine Angaben zur Person	
2.1	Krankenversicherungsstatus (<i>nur eine Auswahl möglich</i>): <input type="checkbox"/> Gesetzlich krankenversichert (Pflichtversicherung) <input type="checkbox"/> Gesetzlich krankenversichert (Freiwillige Krankenversicherung) <input type="checkbox"/> Gesetzlich krankenversichert (Familienversicherung, „Mitversicherung“) <input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung (PKV) <input type="checkbox"/> Versorgung/Beihilfeansprüche vom Dienstherrn (z. B. bei Beamten etc.) <input type="checkbox"/> Krankenversicherung im Ausland (staatlich/gesetzlich) <input type="checkbox"/> Krankenversicherung im Ausland (private Krankenversicherung) <input type="checkbox"/> Zuletzt gehörte ich keiner Krankenversicherung an	
2.2	Name und Anschrift der derzeitigen (bzw. der letzten) gesetzlichen Krankenkasse (privat Krankenversicherte geben bitte zusätzlich den Namen und die Anschrift der PKV-Gesellschaft an) ² :	
2.3	Rentenversicherungsnummer:	
<i>Abschnitte 2.4 / 2.5 nur, falls Rentenversicherungsnummer noch nicht vorliegt:</i>		
2.4	Staatsangehörigkeit:	
2.5	Geburtsort: Geburtsstaat:	
2.6	Bankverbindung des Arbeitnehmers: (Name und Sitz des Geldinstituts) IBAN, BIC:	

² Falls nicht gesetzlich krankenversichert: Mitglieder der Privatkrankenversicherung (PKV) fügen bitte eine entsprechende Bescheinigung der PKV-Gesellschaft bei. Bitte machen Sie - zusätzlich zur aktuellen Gesellschaft der PKV - auch Angaben zur gesetzlichen Krankenkasse, bei der zuletzt eine Versicherung bestand.

3.	Angaben zur studentischen Beschäftigung bzw. zum Praktikum
	Bezeichnung/Ort der Hochschule: _____ Studiengang: _____ Beginn und Ende aktuelles Semester: _____ Studienbeginn (Gesamtstudium): _____ (Voraussichtliches) Studienende: _____ Semesterferien (Beginn und Ende): _____
	<input type="checkbox"/> Studentische Beschäftigung (kein Praktikum)
	<input type="checkbox"/> In Studien- bzw. Prüfungsordnung vorgeschriebenes Vor-/Nachpraktikum <input type="checkbox"/> In Studien- bzw. Prüfungsordnung vorgeschriebenes Zwischenpraktikum Bitte gehen Sie bei vorgeschriebenem Praktikum nun direkt weiter zu Abschnitt 6!
	<input type="checkbox"/> Freiwilliges Vor-/Nachpraktikum <input type="checkbox"/> Freiwilliges Zwischenpraktikum Das freiwillig absolvierte Praktikum wird ausgeübt <input type="checkbox"/> ohne Bezahlung von Arbeitsentgelt ³ , bitte gehen Sie nun direkt zu Abschnitt 6! <input type="checkbox"/> bei Zahlung eines monatlichen Entgelts in Höhe von EUR
	<input type="checkbox"/> Ich bestätige hiermit, dass die zu beurteilende Tätigkeit nicht während eines Urlaubssemesters ausgeübt wird. ⁴
	<input type="checkbox"/> Anbei habe ich eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung und die Prüfungsordnung beigefügt. (Bitte möglichst dauerhaft, z. B. mit Heftklammer, an diesen Fragebogen heften.)

³ Durch das Mindestlohngesetz ist ein freiwilliges Praktikum ohne Bezahlung nur noch für die Dauer von 3 Monaten möglich.

⁴ Wird die zu beurteilende Beschäftigung während eines Urlaubssemesters ausgeübt, so ergibt sich daraus zwingend, dass im sozialversicherungsrechtlichen Sinn weder ein Praktikum noch eine studentische Beschäftigung vorliegen kann: Hier ist der spezielle Fragebogen für Aushilfen zu verwenden und anschließend die sozialversicherungsrechtliche Prüfung anhand der üblichen Regelungen für Aushilfen vorzunehmen.

4. Frage nach weiteren ausgeübten Tätigkeiten						
<input type="checkbox"/> Nein, neben der zu bewertenden Tätigkeit existieren keine parallel ausgeübten unbefristeten Tätigkeiten (z. B. Minijob). Bitte gehen Sie direkt zu Abschnitt 4.2!						
<input type="checkbox"/> Ja, neben der zu bewertenden Tätigkeit wird parallel mindestens eine weitere unbefristete Tätigkeit (z. B. Minijob) ausgeübt. Bitte füllen Sie Abschnitt 4.1 aus:						
4.1 Parallel ausgeübte unbefristete Beschäftigungen						
<ul style="list-style-type: none"> • In diesem Abschnitt 4.1 sind nur alle unbefristet ausgeübten Beschäftigungen einzutragen! • Sämtliche vorab befristeten Beschäftigungen sind ggf. ausschließlich im Abschnitt 4.2 („befristete Beschäftigungen“) auf der Folgeseite einzutragen! 						
Nr.	Arbeitgeber (Name, Ort)	Beginn der Beschäftigung	Nacht- oder Wochenendarbeit		Wöchentliche Arbeitszeit	Monatliches Entgelt ⁵
1			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
2			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
3			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
4			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

⁵ Durchschnittliches Monatsentgelt (Berechnungsweg: Gesamtsumme, gebildet aus der Summe der 12 monatlichen Arbeitsentgelte pro Jahr, plus Einmalzahlungen wie Urlaubs- oder Weihnachtsgeld. Abschließend geteilt durch 12).

4.2. Ausgeübte befristete Beschäftigungen

- Nein**, es gab/gibt zusätzlich zur zu beurteilenden befristeten Tätigkeit **keine** weiteren **befristeten** Beschäftigungen, welche
- innerhalb des letzten Jahres (d. h. gerechnet vom Ende der hier zu beurteilenden Tätigkeit ein Jahr zurück in die Vergangenheit) ausgeübt wurden, oder
 - zumindest anteilig im selben Kalenderjahr ausgeübt werden bzw. wurden wie die hier zu beurteilende Tätigkeit.
- Ja**, es gab bzw. gibt innerhalb des o. g. Zeitraums zusätzlich zur zu beurteilenden befristeten Beschäftigung **weitere befristete Beschäftigungen**. Bitte füllen Sie für jeden Arbeitgeber separat alle Felder der beiden folgenden Tabellen aus:

Nr.	Arbeitgeber (Name, Ort)	Beginn der Beschäftigung	Ende der Beschäftigung	Wöchentliche Arbeitszeit	Nacht- oder Wochenendarbeit		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
1					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
2					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
3					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
4					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
5					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
6					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Zu Nr.	Ausschl. während Semesterferien		Monatliches Entgelt	Bewertet als 450-EUR- Minijob, falls bekannt		Bewertet als kurzfristige Beschäftigung, falls bekannt	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

5. Wahl des Arbeitnehmers: Befreiung von der Rentenversicherungspflicht auf Antrag

Bei Minijobs (bis 450 EUR) besteht die Möglichkeit der Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Wird dies gewünscht, so ist der entsprechende Antrag zu stellen und die 1. Option anzukreuzen. Anderenfalls ist die 2. Option anzukreuzen. Wurde die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bereits in einem parallel ausgeübten 450-EUR-Minijob beantragt, ist die 3. Option anzukreuzen.

- Falls ein Minijob in meiner Beschäftigung vorliegt, beantrage ich die **Befreiung von der Rentenversicherungspflicht**. Von meinem Arbeitsentgelt sollen lediglich Pauschalbeiträge an die Rentenversicherung abgeführt werden. Es ist mir bewusst, dass dies meine Leistungsansprüche aus der Rentenversicherung vermindert⁶. Mir ist bekannt, dass diese Erklärung während der gesamten Dauer der Beschäftigung nicht mehr widerrufen werden kann und für alle ggf. zeitgleich ausgeübten Minijobs gültig ist.
- Über die Möglichkeit einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht auf Antrag bin ich informiert. Ich wünsche jedoch **keine Befreiung** und bin mit dem Abzug und der Zahlung meines Beitragsanteils zur Rentenversicherung einverstanden.
- Wegen einem parallel ausgeübten 450-EUR-Minijob besteht bereits eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht. Diese Erklärung ist für alle zeitgleich ausgeübten 450-EUR-Minijobs gültig. Ein weiterer Antrag ist daher nicht mehr erforderlich.

6. Erklärung bezüglich der Mitteilungspflicht künftiger Änderungen

Auf die für mich bestehende Mitwirkungspflicht/Auskunftspflicht gegenüber meinem Arbeitgeber wurde ich hingewiesen.

Sollten - auch künftig - Änderungen bei den hier gemachten Angaben eintreten, so werde ich meinen Arbeitgeber daher unverzüglich darüber informieren.⁷

Insbesondere werde ich meinem Arbeitgeber unverzüglich jede Aufnahme eines weiteren Beschäftigungsverhältnisses mitteilen. Dies gilt unabhängig von der Höhe des Arbeitsentgelts, vom zeitlichen Umfang sowie der vereinbarten Dauer der Beschäftigung. Ich erfülle meine diesbezügliche Meldepflicht auch künftig ohne jede besondere Aufforderung oder Nachfrage seitens meines Arbeitgebers.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Der Fragebogen (und somit auch die Erklärung zur Befreiung von der Rentenversicherungspflicht) ist am _____. _____. _____. _____. _____. _____. bei mir eingegangen und wird als Dokument im Sinne von § 8 Absatz 2 Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen genommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

⁶ Die gezahlten Rentenversicherungspflichtbeiträge wirken sich für den Arbeitnehmer in vielen Fällen rentensteigernd bzw. anspruchsbegründend auf Leistungen der gesetzlichen Rentenversicherung aus.

⁷ **Hinweis:** Empfehlenswert ist eine solche Anzeige stets in Schriftform, verbunden mit einer entsprechenden Empfangsquittierung durch den Arbeitgeber. Werden diese Unterlagen aufbewahrt, so lässt sich in evtl. späteren Zweifelsfällen gut nachvollziehen, dass - und wann - der Hinweis des Arbeitnehmers erfolgte.

Verzichtserklärung
des Arbeitnehmers gegenüber dem Arbeitgeber
für Einmalzahlungen

Name des Arbeitnehmers:

Straße des Arbeitnehmers:

Ort des Arbeitnehmers:

Name des Arbeitgebers:

Straße des Arbeitgebers:

Ort des Arbeitgebers:
(Firmenstempel)

Der/die o.g. Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin erklärt gegenüber dem/der o.g. Arbeitgeber/Arbeitgeberin was folgt:

Verzichtserklärung

sofern ich aufgrund eines Tarifvertrages (z.B. Allgemeinverbindlichkeit) oder betrieblicher Übung, oder dem Gleichheitsgrundsatz oder aufgrund irgendeiner sonstigen Rechtsgrundlage Anspruch auf Weihnachts- bzw. Urlaubsgeld oder einer sonstigen Einmalzahlung habe, verzichte ich hiermit ausdrücklich auf alle zukünftigen Einmalzahlungen und Ansprüche dieser Art für die gesamte Zeit meiner Beschäftigung bei Ihnen.

Datum:
(vor Beginn der Tätigkeit)

.....
(Unterschrift des Arbeitnehmers)