

Des Weiteren benötigen wir noch folgende Unterlagen:

1. Kopie der Mitteilung zur Steueridentifikationsnummer
2. Mitteilung der Steuerklasse
3. Kopie des Sozialversicherungsausweises
4. Mitgliedsbescheinigung der gesetzlichen Krankenkasse
5. Bei Student und Schülern: Bitte Immatrikulationsbescheinigung-/ Schulbescheinigung vorlegen

Erklärung des Studenten/Praktikanten Personalbogen

Diese Erklärung liefert die erforderlichen Daten zur Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit in der Sozialversicherung.¹

Der komplette Vordruck (Seiten 1 bis 6) ist vom Arbeitgeber zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und mindestens 5 Jahre lang aufzubewahren.

1.	Angaben zur Person		
	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:		
	Ggf. Steuerklasse:	Ggf. Zahl der Kinder:	Ggf. Konfession:
1.5	Anzahl wöchentliche Arbeitstage (ggf. geschätzt):		

¹ Als Arbeitgeber führen wir regelmäßig eine Überprüfung unserer Verpflichtung gegenüber der Sozialversicherung durch. Die nach § 280 Abs. 1 SGB IV von Ihnen erhobenen Daten werden gemäß der DSGVO bei uns gespeichert, zusammen mit Ihren Vertragsunterlagen abgelegt und 4 Jahre nach Beschäftigungsende gelöscht.

2	Allgemeine Angaben zur Person	
2.1	Krankenversicherungsstatus (<i>nur eine Auswahl möglich</i>): <ul style="list-style-type: none"> <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:	

3.	Angaben zur studentischen Beschäftigung bzw. zum Praktikum
	<p>Bezeichnung/Ort der Hochschule: _____</p> <p>Studiengang: _____</p> <p>Beginn und Ende aktuelles Semester: _____</p> <p>Studienbeginn (Gesamtstudium): _____</p> <p>(Voraussichtliches) Studienende: _____</p> <p>Semesterferien (Beginn und Ende): _____</p>
	<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 beigelegt. (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.

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"> • <i>In diesem Abschnitt 4.1 sind nur alle unbefristet ausgeübten Beschäftigungen einzutragen!</i> • <i>Sämtliche vorab befristeten Beschäftigungen sind ggf. ausschließlich im Abschnitt 4.2 („befristete Beschäftigungen“) auf der Folgeseite einzutragen!</i> 						
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 Dienstnehmers

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 Dienstgebers)

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.