

Bitte zurück an:

BKK Faber-Castell & Partner
Formularservice
Bahnhofstraße 45
94209 Regen

Telefon
09921 9602-0

Telefax
09921 9602-19

E-Mail
regen@bkk-faber-castell.de

Die Beurteilung von Praktikanten (vorgeschriebenes Praktikum)
finden Nutzer unseres Download-Centers auf den Folgeseiten.

Bitte gehen Sie wie folgt vor:

1. Füllen Sie den Antrag an Ihrem PC aus.
2. Drucken Sie das Formular.
3. Unterschreiben Sie den gewünschten Antrag.
4. Senden Sie den Antrag an die oben angegebene Adresse.

Ihre BKK Faber-Castell & Partner

Versicherungsrechtliche Beurteilung von Praktikanten, die ein vorgeschriebenes Praktikum ableisten

Vorname	Name	Geburtsdatum	Versichertenr.	Familienstand
Straße	PLZ	Ort	beschäftigt als	

Nur für die Krankenkasse

1. Handelt es sich um ein in einer Studien- oder Prüfungsordnung vorgeschriebenes Praktikum? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ergänzende Angaben, wenn die jeweilige Frage mit „Ja“ beantwortet wird: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Praktikum vom <input style="width: 80px;" type="text"/> bis <input style="width: 80px;" type="text"/>	Frage 2 prüfen Feststellungsbogen Praktikanten (AUS 242) verwenden
2. Wird das Praktikum während des Studiums als so genanntes Zwischenpraktikum abgeleistet? <input type="checkbox"/> ja Studium ab <input style="width: 80px;" type="text"/> bis voraussichtlich <input style="width: 80px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nein	Versicherungsfreiheit Frage 3
3. Wird das Praktikum vor oder nach dem Studium (Vor- oder Nachpraktikum) abgeleistet, ist der Praktikant zurzeit nicht immatrikuliert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Frage 4 prüfen Feststellungsbogen kurzfristig Beschäftigte (K) verwenden
4. Wird Arbeitsentgelt gezahlt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Versicherungspflicht KV, PV, RV, AF** Versicherungspflicht in RV, AF für KV, PV Frage 5 prüfen
5. Besteht eine Familienversicherung bei einer gesetzlichen Krankenkasse? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	vorrangige Familienversicherung 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 1 000 EUR? Wenn ja, hat der Arbeitgeber auch den Arbeitnehmer-Beitragsanteil zu tragen.

Für die Richtigkeit: _____
Datum
Arbeitnehmer
Arbeitgeber/Stempel

Datenschutzhinweis: Die Erhebung der Daten beruht auf Art. 5, 6 DSGVO i.V.m. § 206 des Sozialgesetzbuchs, Fünftes Buch und §98 des Sozialgesetzbuchs, Zehntes Buch

Ergebnis:	Es besteht	Krankenversicherungspflicht	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
		Pflegeversicherungspflicht	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
		Rentenversicherungspflicht	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
		Versicherungspflicht zur AF	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Zuständige Einzugsstelle/Bundesknappschaft: _____						
Personengruppenschlüssel: _____ Beitragsgruppenschlüssel: _____						

Datum/Unterschrift des Feststellenden _____