

Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung von Beschäftigungen

1 Angaben zur Person

Name, Vorname

Geb.-Dat.

Rentenversicherungsnummer

Familienstand

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Stellung im Berufsleben

- Schüler/in an einer allgemeinbildenden Schule Student/in
- Arbeitslos/arbeitssuchend gemeldet Hauptbeschäftigte/r
- Sonstiges (bitte erläutern) _____

2 Angaben über die zu beurteilende Beschäftigung

- 2.1 Beginn der Beschäftigung _____
- 2.2 Ausgeübte Tätigkeit _____
- 2.3 Name des Arbeitgebers _____
Anschrift des Arbeitgebers _____
- 2.4 Handelt es sich um ein in Studien- oder Prüfungsordnungen **vorgeschriebenes** Praktikum? ja nein
- 2.5 Ist die Beschäftigung von vornherein auf bis zu 3 Monate bzw. 70 Arbeitstage befristet? Wenn ja, bis _____
Ist die Beschäftigung auf einen längeren Zeitraum befristet? Wenn ja, bis _____
- 2.6 Regelmäßige wöchentliche Beschäftigungsdauer _____ Tage _____ Stunden
- 2.7 Höhe des regelmäßigen, monatlichen Arbeitsentgelts maximal _____ EUR
- 2.8 Sonstige Bezüge (z. B. Sachbezüge, einmalige Zuwendungen, Urlaubs- oder Weihnachtsgeld) ja nein
Wenn ja, Art _____ EUR _____

3 Angaben zu weiteren Beschäftigungsverhältnissen

- 3.1 Wurden in den letzten 12 Monaten vor dem voraussichtlichen Ende des Beschäftigungsverhältnisses bereits Beschäftigungen oder Tätigkeiten ausgeübt? ja nein
Wenn ja, bitte Angaben auf Seite 3.
- 3.2 Bestehen neben der zu beurteilenden Beschäftigung weitere Arbeitsverhältnisse (hierzu gehören auch Dienstverhältnisse der Beamten)? ja nein
Wenn ja, bitte Angaben auf Seite 3.

Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung von Beschäftigungen

4 Sonstige Angaben

4.1 Werden noch weitere Einkünfte erzielt? Wenn ja, bitte Angaben auf Seite 4. ja nein

4.2 Waren / Sind Sie bei Beginn der zu beurteilenden Beschäftigung gesetzlich krankenversichert? ja nein
Wenn ja, bei welcher Krankenkasse? _____

4.3 Wenn Sie Schüler/Student sind oder unmittelbar vorher waren, bitte auch die nachfolgenden Fragen beantworten

Welche Schule wird/wurde zuletzt besucht?

Name der Schule _____ von _____ bis _____

Für Studenten: Die Immatrikulation besteht seit _____ bestand bis _____
an der _____

Ist die Schulausbildung/das Studium abgeschlossen? ja nein

Wird die Beschäftigung ausschließlich während der Schul-/Semesterferien ausgeübt? ja nein

Wenn ja, Zeitraum der Schul-/Semesterferien: von _____ bis _____

Wird nach der Beendigung der derzeitigen Beschäftigung

die Schulausbildung/das Studium fortgesetzt? ja nein

ein Studium aufgenommen? ja, am: _____ nein

ein Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis eingegangen? ja, am: _____ nein

ein freiwilliges soziales/ökologisches Jahr, Bundesfreiwilligendienst, ein dem
freiwilligen sozialen/ökologischen Jahr vergleichbarer Freiwilligendienst
(z. B. entwicklungspolitischer Freiwilligendienst „WELTWÄRTS“ oder
„Incoming-Freiwilligendienst“) oder freiwilliger Wehrdienst abgeleistet? ja, am: _____ nein

Datennutzungsvereinbarung:

Ich bin damit einverstanden, dass die energie-BKK meine Daten zur sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung meines Beschäftigungsverhältnisses verwendet, diese zu Prüfzwecken aufbewahrt und dieses Formular an die Personalabteilung meines Arbeitgebers weitergibt. Mein Einverständnis kann ich jederzeit formlos ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der energie-BKK (jeder persönliche Berater) oder per E-Mail an meldungen@energie-bkk.de widerrufen.

Ich habe die Informationen zum Beurteilungsverfahren gelesen und bin mit der sozial-versicherungsrechtlichen Beurteilung meines Beschäftigungsverhältnisses durch die energie-BKK einverstanden.

Datum und Unterschrift

Telefonnummer für Rückfragen

Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung von Beschäftigungen

Zu 3.1

| vom | bis | von vornherein befristet | Arbeitgeber | Status | wöchentliche Arbeitszeit | | mtl. Arbeitsentgelt (brutto) EUR | Versicherungsrechtliche Beurteilung* Versicherungspflicht bestand zur: | | | |
|-----|-----|--|-------------|---|--------------------------|------|----------------------------------|---|--|--|--|
| | | | | | Tage | Std. | | KV | PV | RV | ALV |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | vorgeschriebenes Praktikum <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | Diplom-, Bachelor- oder Masterarbeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | vorgeschriebenes Praktikum <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | Diplom-, Bachelor- oder Masterarbeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | vorgeschriebenes Praktikum <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | Diplom-, Bachelor- oder Masterarbeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

| vom | bis | von vornherein befristet | Arbeitgeber | Status | wöchentliche Arbeitszeit | | mtl. Arbeitsentgelt (brutto) EUR | Versicherungsrechtliche Beurteilung* Versicherungspflicht bestand zur: | | | |
|-----|-----|--|-------------|---|--------------------------|------|----------------------------------|---|--|--|--|
| | | | | | Tage | Std. | | KV | PV | RV | ALV |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | vorgeschriebenes Praktikum <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | Diplom-, Bachelor- oder Masterarbeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | vorgeschriebenes Praktikum <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | Diplom-, Bachelor- oder Masterarbeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | vorgeschriebenes Praktikum <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | Diplom-, Bachelor- oder Masterarbeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung von Beschäftigungen

Seite 4/4

Zu 4.1

| Selbstständige Tätigkeit | | Rente/n | | |
|--------------------------|------------|---------|--------|----------|
| Art | jährl. EUR | Art | Träger | mtl. EUR |
| | | | | |
| | | | | |

| Versorgungsbezüge/ (Betriebsrenten, Pensionen etc.) | | | Sonstige Einkünfte (z. B. Miete, Kapitaleinkünfte etc.) | |
|---|--------|----------|---|------------|
| Art | Träger | mtl. EUR | Art | jährl. EUR |
| | | | | |
| | | | | |

Von der Krankenkasse auszufüllen!

Versicherungspflicht besteht zur **ja** **nein**

Krankenversicherung

Pflegeversicherung

Rentenversicherung

Arbeitslosenversicherung

Gleitzone

Folgende Meldungen sind zu erstellen:

Personengruppe _____

Beitragsgruppe _____

Es ist keine Meldung zur Sozialversicherung zu erstellen.

Zur Feststellung der Meldepflicht gegenüber der Unfallversicherung (PGR 190/BGR 0000) ggf. mit BG Kontakt aufnehmen

Hinweis für den Arbeitgeber: Die sozialversicherungsrechtliche Beurteilung basiert ausschließlich auf den Angaben in diesem Fragebogen und ggf. beigefügten Anlagen. Sollten diese nicht den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen, führt dies ggf. zu einem abweichenden Ergebnis.

_____ Datum

_____ Stempel/ Unterschrift der Krankenkasse

Bitte ausfüllen und an die energie-BKK senden:

per Post an
energie-BKK
30149 Hannover

per Telefax an 0511 911 10-7971,

als Anlage einer E-Mail an meldungen@energie-bkk.de (für eine sichere Übertragung nutzen Sie bitte Securemail).