

## Versicherungsrechtliche Beurteilung von kurzfristig Beschäftigten vom 01.01.2015 bis 31.12.2018

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer (ersatzweise Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_ Beschäftigt als \_\_\_\_\_

1. Ist die Beschäftigung von vornherein auf längstens 3 Monate/ 70 Arbeitstage befristet? ja  Frage 2 prüfen  
nein  geringfügig entlohnte Beschäftigung prüfen

von	bis	Dauer			Arbeitgeber	monatliches Arbeitsentgelt (EUR)
		Monate	Kalendertage	Arbeitstage		

2. Wurden im laufenden Kalenderjahr weitere auf längstens 3 Monate/ 70 Arbeitstage befristete Beschäftigungen ausgeübt, die zusammen mit der zu beurteilenden Beschäftigung die Grenze von 3 Monaten/ 70 Arbeitstagen überschreiten? ja  Frage 3 prüfen  
nein  Frage 4 prüfen

von	bis	Dauer			Arbeitgeber	monatliches Arbeitsentgelt (EUR)
		Monate	Kalendertage	Arbeitstage		

3. Ist das regelmäßige Entgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung nicht höher als 450 EUR im Monat? ja  Geringfügig entlohnte Beschäftigung prüfen  
nein  **Versicherungspflicht**

4. Ist das regelmäßige Entgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung nicht höher als 450 EUR im Monat? ja  **Versicherungsfreiheit \*)**  
nein  Frage 5 prüfen

5. Wurden während desselben Kalenderjahres weitere Beschäftigungen ausgeübt, die nicht geringfügig entlohnt waren (Entgelt über 450 EUR monatlich)? ja  Bitte auflisten, dann Frage 6 prüfen  
nein  Frage 7 prüfen

von	bis	Dauer			Arbeitgeber	monatliches Arbeitsentgelt (EUR)
		Monate	Kalendertage	Arbeitstage		

Hinweis: Eine bestehende versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung (über 450 EUR/Monat) sowie Zeiten vor dem Ausscheiden aus der Erwerbstätigkeit (z.B. bei Rentnern) bleiben unberücksichtigt.

6. Ergibt die Zusammenrechnung der unter 5. aufgeführten Beschäftigungen inklusive der zu beurteilenden Beschäftigung (in diesem Kalenderjahr) eine Dauer von mehr als 3 Monaten bzw. 70 Arbeitstagen? ja  **Versicherungspflicht**  
nein  Frage 7 prüfen

7. Befinden Sie sich z.Z. in Elternzeit oder sind Sie bei der Agentur für Arbeit arbeitssuchend gemeldet oder ist das Entgelt dieser Beschäftigung Ihre Haupteinnahmequelle? ja  **Versicherungspflicht**  
nein  Frage 8 prüfen

8. Befinden Sie sich z.Z. im Wehr- oder Zivildienst? ja  **Versicherungspflicht**  
nein  Kurzfristige Beschäftigung, **Versicherungsfreiheit \*)**

\*) Es sind keine Pauschalbeiträge zu zahlen

Datum \_\_\_\_\_ Arbeitnehmer \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Ergebnis: Es besteht Krankenversicherungspflicht  ja  nein Personengruppenschlüssel  
Pflegerversicherungspflicht  ja  nein  
Rentenversicherungspflicht  ja  nein  
Arbeitslosenversicherungspflicht  ja  nein Beitragsgruppenschlüssel

Zuständige Einzugsstelle/ Minijob-Zentrale \_\_\_\_\_ Datum/ Unterschrift des Feststellenden \_\_\_\_\_

**Die Erhebung der Daten beruht auf § 206 SGB V und § 98 SGB X  
Bei Schülern bitte um aktuelle Schulbescheinigung ergänzen.**