

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-08
	Seite	Seite 1 von 6
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	ws
<b>PERSONALSTAMMBLATT STUDENTEN</b>		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch

FO 36-02-08	<b>Personalstammblatt Studenten (ab 450,01 €)</b>
-------------	---

Name, Vorname	Geburtsdatum	Versicherungsnummer, gem. Sozialvers.-Ausweis
Geburtsort	Geburtsname (nur bei fehlender Versicherungsnummer)	
Straße, Wohnort		Staatsangehörigkeit
Familienstand		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers
Ich bin <input type="checkbox"/> ordentlicher Studierender (Examen noch nicht abgelegt)	<input type="checkbox"/> Doktorand nach abgelegtem Examen	
<input type="checkbox"/> Gaststudierender (Gasthörer)	<input type="checkbox"/> Diplomand	
<input type="checkbox"/> zur Zeit beurlaubt wegen _____	<input type="checkbox"/> exmatrikuliert ab _____	
Ich habe <input type="checkbox"/> meine Hochschulausbildung bereits beendet. Examen abgelegt am _____		
<input type="checkbox"/> meine Diplomarbeit am _____ fertig gestellt.		
Ich belege zurzeit das Sommer-/Winter-Semester _____ und studiere im _____ Semester im		
Hauptfach _____ an der _____.		
Letzte offizielle Vorlesung im laufenden Semester: am _____		
Erste offizielle Vorlesung im folgenden Semester: am _____		
<b>Sozialversicherung</b>		
Gesetzliche Krankenversicherung		
bei: _____	<input type="checkbox"/> freiwillig	<input type="checkbox"/> pflichtversichert
Privatversicherung		
bei: _____ (bitte Bescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> mitversichert	<input type="checkbox"/> selbst

--

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-08
	Seite	Seite 2 von 6
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	ws
<b>PERSONALSTAMMBLATT STUDENTEN</b>		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch
.							

Barzahlung

**Oder:**

**Bankverbindung des Arbeitnehmers** (falls der Betrag überwiesen werden soll)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC-Nr.: \_\_\_\_\_

Abweichender Kto.-Inhaber: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Beschäftigung**

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Servicekraft

Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)  
Tage: \_\_\_\_\_

Wöchentliche Arbeitszeit insg. (Std.): \_\_\_\_\_ Arbeitsverhältnis befristet bis:  ja bis: \_\_\_\_\_  
 nein

an folgenden Tagen/ Stundenanzahl bitte eintragen

Mo    Di    Mi    Do    Fr    Sa    So    lt. Stundenplan

--

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-08
	Seite	Seite 3 von 6
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	ws
<b>PERSONALSTAMMBLATT STUDENTEN</b>		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch

**Laufende Bezüge ( einschließlich regelmäßige Sonderzahlungen):**

Monatlicher Festbetrag: \_\_\_\_\_ Stundenlohn: \_\_\_\_\_

Im laufenden Kalenderjahr hatte ich keine / folgende Beschäftigungen (ohne vorgeschriebene Praktika):

von	bis	wö. Arb.-Zeit	Entgelt EUR	wö. mtl.	Befristung ja	Befristung nein
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gleichzeitig übe ich folgende Beschäftigungen aus bzw. bis selbst. tätig:

von	bis	wö. Arb.-Zeit	Entgelt EUR	wö. mtl.	Arbeitgeber	Befristung ja	nein
_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Unterlagen liegen bei:

- Bescheinigung ELSTAM
- Immatrikulationsbescheinigung
- Versicherungsausweis
- Krankenkassenmitgliedsbescheinigung
- Arbeitsvertrag
- Nachweis der Elterneigenschaft,
- 

Folgende Unterlagen werden nachgereicht:

- Bescheinigung ELSTAM
- Immatrikulationsbescheinigung
- Versicherungsausweis
- Krankenkassenmitgliedsbescheinigung
- Arbeitsvertrag
- Nachweis der Elterneigenschaft,

**Bitte beachten Sie, dass eine Gehaltsabrechnung erst bei Vorliegen all dieser Unterlagen/Angaben vorgenommen werden kann.**

**Wir bitten um rechtzeitige Mitteilung von Veränderungen hinsichtlich Art und Höhe der Vergütung, dies sollte zwei Wochen vor dem Auszahlungszeitpunkt sein, für den erstmals die Veränderung wirksam werden soll.**

--

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-08
	Seite	Seite 4 von 6
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	ws
<b>PERSONALSTAMMBLATT STUDENTEN</b>		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr.	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch

**Personenbezogene Datenverarbeitung**

Der Mitarbeiter / die Mitarbeiterin stimmt hiermit ausdrücklich der Verarbeitung seiner / ihrer personenbezogenen Daten, die für die Abwicklung des Arbeitsverhältnisses relevant sind, zu. Soweit betrieblich erforderlich, kann die Datenverarbeitung durch eine beauftragte externe Stelle (z.B. Steuerberatungsbüro) erfolgen. Diese Stelle wird gesondert auf das Datenschutzgeheimnis verpflichtet.

Personenbezogene Daten werden auf keinen Fall zur Marktforschungszwecken verwendet oder zu diesem Zweck Dritten zugänglich gemacht.

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/Lohnsachbearbeiter

Von der Kanzlei zu bearbeiten  
:

Pers.-Nr.                      Abteilungs-Nr.                      Kostenstellen-Nr.                      BG.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

--

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-08
	Seite	Seite 5 von 6
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	ws
<b>PERSONALSTAMMBLATT STUDENTEN</b>		Stand: 01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch

### Versicherungsrechtliche Beurteilung von beschäftigten Studenten (eingeschrieben an Hochschule, Fachhochschule oder Fachschule)

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

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

1. Beträgt das regelmäßige Entgelt aus der zu beurteilenden Beschäftigung höchstens 450 EUR im Monat?	ja nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RV: Versicherungspflicht KV, PV, ALV frei * Frage 2 prüfen
2. Ist die Beschäftigung von vornherein auf längstens 3 Monate/70 Kalendertage (bei weniger als 5 Arbeitstagen in der Woche auf 50 Arbeitstage) befristet?	ja nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kurzfristige Beschäftigung, Versicherungsfreiheit zur RV, KV, PV und ALV RV: Versicherungspflicht KV, PV, ALV: Frage 3 prüfen
3. Beträgt die wöchentliche Arbeitszeit (bei mehreren Beschäftigungen die Summe der Arbeitszeiten) höchstens 20 Stunden?  Sie beträgt wöchentlich 20 Stunden.	ja nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV Frage 4 prüfen
4. Wird die Beschäftigung im Wesentlichen außerhalb der Vorlesungszeiten – am Wochenende oder in den Abend- und Nachtstunden – ausgeübt?	ja nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV Frage 5 prüfen
5. Beträgt die Arbeitszeit ausschließlich in den Semesterferien mehr als 20 Stunden wöchentlich?	ja nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV Frage 6 prüfen
6. Ist die Beschäftigung auf längstens 3 Monate oder ausschließlich auf die vorlesungsfreie Zeit (Semesterferien) befristet?	nein ja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur RV, KV, PV und ALV Frage 7 prüfen
7. Wurde im letzten Jahr – vom Ende der zu beurteilenden Beschäftigung zurückgerechnet – an mehr als 182 Kalendertagen eine Beschäftigung mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mehr als 20 Stunden ausgeübt?  vom _____ bis _____ Kalendertage _____ _____ Summe: _____	ja nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Versicherungspflicht zur RV, KV, PV und ALV Versicherungsfreiheit zur KV, PV und ALV

**Hinweise:**

- Bitte Immatrikulationsbescheinigung zu den Personalunterlagen nehmen.
- Wird bei der Abarbeitung des Feststellungsbogens ein Ergebnis in Fettdruck erreicht, ist die Prüfung für diesen Versicherungszeit abgeschlossen.
- \* Handelt es sich um eine geringfügig entlohnte Beschäftigung (450-Euro-Job, vgl. Feststellungsbogen AUS 200), sind Pauschalbeiträge zur KV zu zahlen.  
Der geringfügig entlohnt Beschäftigte kann die Befreiung von der RV-Pflicht beantragen (§ 6 Abs. 1b SGB IV)

misch + schlachter gmbh steuerberatungsgesellschaft	CL / FO / VA / AA	FO 36-02-08
	Seite	Seite 6 von 6
	Erstellt von:	mg
	Genehmigt von:	ws
<b>PERSONALSTAMMBLATT STUDENTEN</b>		
	Stand:	01.01.2020



Mandant		Jahr	Bearbeiter		Berater	geprüft	
Nr	Name		Name	Zeichen	Nr.	am	durch
.							

Datum	Arbeitnehmer	Arbeitgeber	
Ergebnis: Es besteht	Krankenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Personengruppen- schlüssel
	Pflegeversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	Rentenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Arbeitslosenversicherungspflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Beitragsgruppen- schlüssel
	KV-Pauschalbeitrag	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	RV-Pauschalbeitrag	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Zuständige Einzugsstelle/Mini-Job-Zentrale

Datum/Unterschrift des Feststellenden