

# Fragebogen für Praktikanten

Versicherungs- und lohnsteuerrechtliche Beurteilung

## 1. Persönliche Angaben des Praktikanten

Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
Rentenversicherungs-Nr. ↓ (falls nicht vergeben/bekannt)	
Geburtsname	
Geburtsort	

## 2. Angaben zur Krankenkasse

Ich bin krankenversichert bei			
Finanzamt		Steuerklasse	
Kinderfreibetrag		Religion	
Freibetrag		Steuer-ID-Nr.	

## 3. Im laufenden Kalenderjahr hatte ich keine folgende Beschäftigungen:

Datum		Wtl. Arbeitszeit	Entgelt in Euro	Befristung	
von	bis			ja	Nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Gleichzeitig übe ich folgende Beschäftigung/en aus:

Datum		Wtl. Arbeitszeit	Entgelt in Euro	Befristung		Arbeitgeber
von	bis			ja	Nein	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 4. Bankverbindung des Praktikanten

Konto-Nr.		BLZ	
Bankbezeichnung			
IBAN			

## 5. Angaben zum Studium

Studiengang	
Studieneinrichtung	
Matrikel-Nummer	

## Erklärung

Hiermit bestätigte ich, dass ich das Pflichtpraktikum (Zwischenpraktikum) für o. g. Studium noch nicht bzw. lediglich im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden/Wochen absolviert habe. Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen. Bei unwarhen Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Folgende Unterlagen sind beigefügt:  Bestätigungsschreiben der Studieneinrichtung  Studienbescheinigung  
 Vertrag  Sonstiges: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Praktikanten