



Fragebogen Questionnaire

zur sozialversicherungsrechtlichen Beurteilung für Studenten, Studienbewerber, Abiturienten, Schüler,
angehende Rechtreferendare und Volontäre
*to assess status of college students, collage applicants, high school graduates and high school students under social
security legislation*

Vom Praktikanten auszufüllen (bitte in Druckschrift):
To be completed by the employee (please print):

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum/Ort _____
Name First name Date of birth/City

Anschrift _____
Address

Deutsche Sozialversicherungsnummer
German social security number

***Hinweis: Wenn Sie noch nicht in
Deutschland tätig waren**
***Important note in case you have
not worked in Germany before**

***Ihre deutsche Sozialversicherungsnummer erhalten Sie automatisch zu einem
späteren Zeitpunkt nach Ihrer Anmeldung hier in Deutschland. Bitte reichen
Sie uns diese umgehend nach Erhalt ein!**

***Once you have registered in Germany you will automatically receive your social security
number. Please provide us with this number as soon as you have received it.**

////////////////////

Deutsche Krankenkasse
German health insurance

***Hinweis zur Krankenkasse**
***Important note regarding your health insurance**

***Bei nicht Angabe erfolgt eine automatische Anmeldung bei der Pronova BKK.
Bitte beachten Sie, dass eine ausländische Krankenversicherung nicht
übernommen werden kann. Bei privaten Krankenversicherungen informieren
wir Sie gerne bei Bedarf über die Besonderheiten (z. B. Vorlage einer Kopie der
Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht)**

***Failure to provide full details will result in automatically being registered with Pronova
BKK. Please also note that foreign health insurance cannot be transferred. Concerning
private health insurance we will inform you about any specifics if necessary (e.g. present a
copy of an exemption from compulsory legal health insurance).**

Bayer Direct Services
GmbH
Team Talent Acquisition
51368 Leverkusen
Deutschland

Tel. +49 214 30 – 99779
Recruiting@bayer.com

Geschäftsführer:
Karsten Hoyer

Sitz der Gesellschaft:
Leverkusen
Eintragung:
Amtsgericht Köln
HRB 49709

1. Ich bin Student/-in an der Fach-/Hochschule _____
I am a student at (university / college)

seit dem _____ Semesterferien vom _____ bis _____
Since Vacation from to

2. Ich habe mich um ein Fach-/Hochschulstudium beworben Ja ☐ Nein ☐
Applying to study at a university/college Yes No

falls „ja“, Name der Fach-/Hochschule _____
If yes, name of university/college

3. Ende der Schulausbildung (Abitur) am _____ (Prüfungsdatum)
Leaving/left school (Abitur – German school leaving examination) on (Date of examination)

4. Ich werde eine Berufsausbildung beginnen Ja ☐ Nein ☐
I am starting vocational training Yes No

5. Ich bin Schüler/-in der(s) _____ (Schule)
I am a high school student at (School)

voraussichtlich bis _____ Schulferien vom _____ bis _____
Anticipated leaving date School vacation from to

6. Antritt des Wehr-/Zivildienstes am _____ (Kopie des Einberufungsbescheides beifügen)
Start of national/alternative service (enclosed conscription papers)



7. **Art des anstehenden Praktikums im Bayer Konzern** (zutreffendes bitte ankreuzen)
Natur of internship within the Bayer Group (please tick)

Pflichtpraktikum (Abschlussarbeit, Fach-/Grundpraktikum, Praxissemester) <i>Compulsory-Internship</i> <i>(Thesis, Basic-Internship, Practice-Semester)</i>	Freiwilliges Praktikum (nicht in der Prüfungsordnung als Pflichtpraktikum vorgesehen) <i>Voluntary -Internship</i> <i>(not part of the examination regulations as compulsory internship)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikumsbeginn: <i>Start date:</i>	Praktikumsbeginn: <i>Start date:</i>
Ende: <i>End date:</i>	Ende: <i>End date:</i>
Ergänzung <i>Complementary information</i> Wurde zu diesem Praktikum bereits ein Teil absolviert: has already one part of this internship been completed: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> Ja <i>Yes</i> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> Nein <i>No</i> <input type="checkbox"/> </div> </div> Zeitraum von/...../..... bis/...../..... <i>Period from to</i> insgesamtWochen <i>in totalWeeks</i>	
Erforderliche Unterlagen: <i>Required document:</i>	
Deutsche Studienbescheinigung und Studien- bzw. Prüfungsordnung (wenn nicht vorhanden -> beigefügte Declaration) <i>German certificate of enrollment and study / examination regulations (if not present -> attached Declaration)</i>	Studienbescheinigung und/oder eine Absichtserklärung <i>Certificate of enrollment and / or a letter of intent</i>

Die zutreffende und korrekte Angabe der Praktikumsart und die dazugehörigen Unterlagen haben Auswirkung auf die Sozialversicherung. Bei falscher Angabe oder Nichtvorlage der vollständigen Unterlagen werden Sie automatisch vom Arbeitgeber als sozialversicherungspflichtig eingestuft. Eine rückwirkende Änderung ist nicht möglich.

The appropriate and correct information on the kind of internship and the associated documents have an effect on social security. Should you give false statements or fail to submit the complete paperwork the employer will automatically classify you as liable to social insurance contribution. A retrospective charge is not possible.

8. Ich habe in den letzten 12 Monaten in Deutschland gearbeitet bei (bezahlte Pflichtpraktika bitte mit ** kennzeichnen!)

*In the last 12 months, I have worked in Germany for (please mark payed mandatory internships with **!)*

Firma	vom	bis	Arbeitszeit pro Woche	Verdienst pro Monat
Company	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ	Working hours per week	Earnings per months
	from	to		



9. Ich habe folgende weitere Beschäftigungen

I am currently working for

Firma	Vom	Bis	Arbeitszeit pro Woche	Verdienst pro Monat
<i>Company</i>	<i>TT.MM.JJJJ</i> <i>from</i>	<i>TT.MM.JJJJ</i> <i>to</i>	<i>Working hours per week</i>	<i>Earnings per months</i>

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Arbeitgeber den Arbeitnehmeranteil zur Sozialversicherung von mir nachfordern kann, wenn ich unzutreffende Angaben gemacht habe oder von mir geforderte Unterlagen nicht vorlege. Überdies verpflichte ich mich, sämtliche Änderungen, die das Studium und/oder die Aufnahme oder Beendigung von Beschäftigungen betreffen und ggf. sozialversicherungsrechtlich relevant sind (z.B. die Inanspruchnahme eines Urlaubssemesters), unverzüglich mitzuteilen.

Sie verpflichten sich mit Unterschrift dieses Fragebogens, die Fortdauer Ihres Studentenstatus durch Vorlage einer Immatrikulationsbescheinigung Ihrer Hochschule regelmäßig nachzuweisen, spätestens jedoch 2 Wochen nach Beginn des neuen Semesters.

I hereby acknowledge that I may be required to reimburse my employer for the employee social security contribution from my earnings if I have given incorrect information or fail to produce documents requested from me. Additionally I commit to immediately communicate all changes concerning my studies and/or the start or end of employments, which might be of relevance for my social security status (p.e. a holiday semester).

By signing this questionnaire you are obliged to prove the continuance of your study by presenting a certificate of enrollment issued by your university. The certificate must be presented on a regular basis, however latest 2 weeks after the beginning of each new semester.

Ort	Datum	Unterschrift (*)
<hr/> <i>Location</i>	<hr/> <i>Date</i>	<hr/> <i>Signature (*)</i>

(*) bei Minderjährigen zusätzlich: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

() if you are a minor, your legal guardian has to sign as well*