

Personalfragebogen Kooperationsärzte

Personalnummer (wird von der KVBW ausgefüllt)

Tätigkeitsbeginn (wird von der KVBW ausgefüllt)

I. Persönliche Angaben

Titel (Academic Title)

Name (Last Name)

Vorname (First Name)

Geburtsname (Birthname)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon (freiwillig)

E-Mail (Pflichtangabe, siehe Erläuterung Anlage 1 Ziffer 2)

Geschlecht: weiblich männlich divers

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Bei nicht-deutscher Staatsangehörigkeit bitte Nachweise über Aufenthalts-/Arbeitserlaubnisstatus einreichen.

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet seit: _____

2. Angaben zum Beschäftigungsstatus

- Ich bin bereits Rentner/-in und beziehe eine Altersrente.
Bitte den Rentenbescheid der DRV bzw. des ärztlichen Versorgungswerkes vorlegen.
- Ich bin selbstständig / freiberuflich tätig.
- Ich bin angestellt, und es besteht/bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber/bei anderen Arbeitgeber(n).

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adressen/Ansprechpartner	Die weitere Beschäftigung ist
		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt
		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt

Weitere Beschäftigungsverhältnisse bitte auf einem Extrablatt beifügen.

3. Sozialversicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sozialversicherungsnummer, 12-stellig

4. Angaben zur Krankenversicherung

- Ich bin in der privaten Krankenversicherung versichert.*
- Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert.
- pflichtversichert freiwillig versichert*

Name der Krankenkasse

*Bitte reichen Sie die Beitragsbescheinigung zur Erlangung des Arbeitgeberzuschusses ein. Falls Sie weitere Beschäftigungsverhältnisse haben, bitten wir um Vorlage der aktuellen Verdienstabrechnung/en.

Bitte um Vorlage der Nachweise (Geburtsurkunde Kind/er) für die Beitragsrechnung in der Pflegeversicherung.

- leibliche Eltern
 Adoptiveltern
 Stiefeltern
 Pflegeeltern
- keine Kinder
 verstorbene Kinder
 Kinder, Anzahl _____

Anlage 1 zum Personalfragebogen Kooperationsärzte

Erläuterungen zum Personalfragebogen für Kooperationsärzte

1. Die Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg (KVBW) ist dazu verpflichtet, jede/n Kooperationsärztin / Kooperationsarzt (Kooperationspartner) zu melden und die Beiträge zur Sozialversicherung abzuführen. Daraus ergibt sich für die KVBW die Pflicht, das Sozialversicherungsverhältnis zu beurteilen. Der Kooperationspartner muss der KVBW dafür die zur Durchführung des Meldeverfahrens und der Beitragszahlung erforderlichen Angaben machen (§ 28o SGB IV). Nimmt die KVBW eine falsche sozialversicherungsrechtliche Beurteilung vor, drohen unter Umständen Nachforderungen von Sozialversicherungsbeiträgen.

Um solche Nachforderungen zu vermeiden, muss die KVBW den Sachverhalt so aufklären, dass eine korrekte Einordnung des Kooperationspartners vorgenommen werden kann. Dazu dient der Personalfragebogen. Er ist ein Leitfaden zur Abfrage von Angaben, die die Feststellung von Versicherungspflicht bzw. Versicherungsfreiheit des Kooperationspartners in der Sozialversicherung erleichtern. Dabei kann im Einzelfall die Angabe weiterer Kriterien erforderlich sein. Der Personalfragebogen erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

Damit die Angaben als Dokumentation im Sinne der Beitragsüberwachungsverordnung (BÜVO) gelten, müssen die Angaben des Kooperationspartners durch entsprechende Nachweise belegt werden.

2. **Wir bitten zu beachten:** Im Rahmen unserer Personalabrechnungssoftware haben wir ein Modul zur Versendung und Zustellung persönlicher Dokumente **per E-Mail**. Sie erhalten daher Ihre Vergütungsabrechnung an Ihre E-Mail-Adresse, die Sie im Personalfragebogen angegeben haben. Die PDF-Dateien sind verschlüsselt und per Passwort geschützt. Sollte das PDF in falsche Hände geraten, so kann es weder geöffnet, konvertiert, noch bearbeitet werden. Nach Mitteilung Ihrer E-Mail-Adresse erhalten Sie einen Brief mit Ihrem persönlichen Passwort. Sollten Sie das Passwort einmal vergessen haben, fordern Sie es gerne über die Personalabrechnung erneut an. Es wird Ihnen dann umgehend nochmals zugesandt.