

Unfall [...], geb. [...], vom [...]
- Gesetzliche Unfallversicherung für Praktikantinnen und Praktikanten

Anrede

wir prüfen, bei welchem gesetzlichen Unfallversicherungsträger der Praktikant/die Praktikantin versichert ist.

Dabei sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen. Bitte senden Sie den als Anlage beigefügten Fragebogen ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Mit freundlichen Grüßen

...

Az.: [...], Name: [...]

Urschriftlich zurück an:

┌
└ Adresse des UV-Trägers

┌

Anfrage vom [...]

Fragen		Antworten	
1	Absolviert der Praktikant/die Praktikantin das Praktikum aus Eigeninitiative?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
2.1	Hat	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Name und Anschrift der Bildungseinrichtung, Schule, etc.
2.1.1	eine Bildungseinrichtung		
2.1.2	eine Schule oder	[...]	
2.1.3	eine sonstige Stelle das Praktikum veranlasst?		
2.2	Um welche Bildungsmaßnahmen handelt es sich ggf.?	<input type="checkbox"/> Schulungskurs	<input type="checkbox"/> Lehrgang
	Erfolgt eine Förderung des Praktikanten/der Praktikantin durch die Bundesagentur für Arbeit?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
2.3	Um welche Schulart handelt es sich ggf.?	<input type="checkbox"/> allgemeinbildende Schule, und zwar [...]	
		<input type="checkbox"/> berufsbildende Schule, und zwar [...]	
		<input type="checkbox"/> sonstige Schule, und zwar [...]	
	Ist das Praktikum als Schulveranstaltung in einer Schul- oder Ausbildungsordnung vorgesehen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Schulordnung
		<input type="checkbox"/> Ja, in der	<input type="checkbox"/> der Ausbildungsordnung
			<input type="checkbox"/> dem ministeriellen Erlass.

Az.: [...], Name: [...]

3	Besteht zwischen Praktikant/Praktikantin und Praktikumsbetrieb ein Vertrag?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
4	Erhält der Praktikant/die Praktikantin vom Praktikumsbetrieb ein vertraglich vereinbartes Entgelt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Höhe monatlich: [...] EUR

Für Rückfragen:

Ihre Telefon-Nr.: [...]

Fax-Nr.: [...]

[...]

(Datum)

(Stempel und Unterschrift)