

Hinweis: Die hiermit angeforderten personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 11 Abs. 2 des Künstlersozialversicherungsgesetzes (KSVG) erhoben. Sie unterliegen dem Sozialgeheimnis, zu dessen Wahrung nach § 35 Sozialgesetzbuch (SGB) I neben dem Träger der Sozialversicherung auch die Künstlersozialkasse verpflichtet ist.



Fragebogen zur Prüfung der Versicherungspflicht nach dem Künstlersozialversicherungsgesetz

Eingangsstempel der KSK

Fett eingefasste Felder werden von der KSK ausgefüllt!	VS
---	----

Angaben zur Person (bitte Fotokopie Ihres Personalausweises oder Reisepasses beifügen)

Name		Vornamen (Rufname bitte in Großbuchstaben)		Titel	
ggf. Geburtsname		Künstlername			
Geburtsort		Geburtsland (wenn nicht BRD)			
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit: Sollten Sie nicht die deutsche oder eine Staatsbürgerschaft eines der Europäischen Union angehörenden Landes besitzen, fügen Sie bitte eine Aufenthaltsgenehmigung bei.			
Geburtsdatum		Geschlecht		Familienstand	
Tag	Monat	Jahr	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet

BUS

Anschrift (ständiger Wohnsitz / Aufenthalt)

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort (Antragsteller aus Berlin: Bitte Ausfüllhinweise beachten)
E-Mail-Adresse	Tel.-Nr. (tagsüber zu erreichen)
Staat (wenn nicht Bundesrepublik Deutschland)	

Bank / Postbank

Name / Anschrift des Geldinstituts		
Kontonummer	Bankleitzahl	Kontoinhaber (falls nicht Sie selbst):

Versicherungsnummer (VSNR)

	Falls für Sie bisher keine Versicherungsnummer (sie entspricht der „Sozialversicherungsnummer“ oder „Rentenversicherungsnummer“) vergeben wurde, wird dies von der KSK veranlasst.
--	--

Bevollmächtigter nur ausfüllen, wenn ein anderer für Sie tätig sein soll)

Generalvollmacht (falls nicht Sie selbst, sondern ausschließlich ein Dritter für Sie mit der KSK korrespondieren und Empfänger Ihrer Post sein soll)

Vertretungsvollmacht (nur für Feststellungsverfahren zum Fragebogen)

Name, Vorname / Firma	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Tel.-Nr. (tagsüber zu erreichen)	

T-Schlüssel:	Tätigkeitsaufnahme am:	Eingabe „J“ zu Frage 26/27 erforderlich, wenn angekreuzt!	erfasst:
_ _ _ _	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>	

Angaben zur selbständigen künstlerischen / publizistischen Tätigkeit

1 Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie selbständig und erwerbsmäßig, d. h. zum Zwecke der Erziehung von Arbeitseinkommen, aus? (Mehrere Nennungen möglich)

Im Bereich **Musik**:

- M01 Komponist
M02 Texter, Librettist
M03 Musikbearbeiter, Arrangeur
M04 Kapellmeister, Dirigent
M05 Chorleiter
M06 Instrumentalsolist in der „ernsten Musik“
M07 Orchestermusiker in der „ernsten Musik“
M08 Oper-, Operetten-, Musicalsänger
M09 Lied- und Oratoriensänger
M10 Chorsänger in der „ernsten Musik“
M11 Sänger in Unterhaltungsmusik, Show, Folklore
M12 Tanz- und Popmusik
M13 Unterhaltungs- und Kurmusiker
M14 Jazz- und Rockmusiker
M15 Künstlerisch-technischer Mitarbeiter im Bereich Musik
Art der Tätigkeit:
M16 Pädagoge, Ausbilder im Bereich Musik
M17 Alleinunterhalter
M19 Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich Musik
Art der Tätigkeit:

Im Bereich **bildende Kunst/Design**:

- B01 Bildhauer
B02 Experimenteller Künstler, Objektmacher
B03 Maler, Zeichner, künstlerischer Grafiker
B04 Porträt-, Genre-, Landschaftsmaler
B05 Performance-/Aktionskünstler
B06 Videokünstler
B07 Künstlerischer Fotograf, Lichtbildner, Fotodesigner
B08 Karikaturist, Trick- und Comiczeichner, Illustrator
B09 Grafik-, Mode-¹⁾, Textil-¹⁾, Industrie-Designer, Layouter¹⁾
B10 Werbefotograf
B11 Keramiker, Glasgestalter
B12 Gold- und Silberschmied⁴⁾, Emailleur⁴⁾
B13 Textil-, Holz-, Metallgestalter⁴⁾
B14 Graveur⁴⁾
B15 Pädagoge, Ausbilder im Bereich bildende Kunst/Design²⁾
B19 Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich bildende Kunst¹⁾
Art der Tätigkeit:

Im Bereich **darstellende Kunst**:

- D01 Ballett-Tänzer³⁾, Ballett-Meister
D02 Schauspieler³⁾, Sprecher³⁾, Kabarettist
D03 Moderator, Rezitator
D04 Puppen-, Marionetten-, Figurenspieler
D05 Conférencier, Entertainer, Quizmaster
D06 Unterhaltungskünstler / Artist¹⁾
D07 Regisseur, Filmemacher, Choreograph
D08 Dramaturg³⁾
D09 Bühnen-, Film-, Kostüm-, Maskenbildner³⁾
D10 Regieassistent³⁾
D11 Künstlerisch-technischer Mitarbeiter im Bereich darstellende Kunst¹⁾
Art der Tätigkeit:
D12 Pädagoge, Ausbilder im Bereich darstellende Kunst²⁾
D13 Theaterpädagogin
D13 Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich darstellende Kunst¹⁾
Art der Tätigkeit:

Im Bereich **Wort**:

- W01 Schriftsteller, Dichter
W02 Autor für Bühne, Film, Funk und Fernsehen
W03 Lektor
W04 Journalist, Redakteur
W05 Bildjournalist, Bildberichterstatter, Pressefotograf
W06 Kritiker
W07 Wissenschaftlicher Autor
W08 Fachmann/-frau für Öffentlichkeitsarbeit oder Werbung¹⁾
W09 Übersetzer, Bearbeiter¹⁾
W10 Pädagoge, Ausbilder im Bereich Publizistik
W19 Ähnliche selbständige publizistische Tätigkeit¹⁾³⁾
Art der Tätigkeit:

1.1 Haben Sie bereits in der Vergangenheit einen Fragebogen zur Prüfung der Versicherungspflicht nach dem Künstlersozialversicherungsgesetz bei der Künstlersozialkasse eingereicht?

- nein ja

- 1) Bitte beschreiben Sie anhand von Beispielen Ihre Tätigkeit (ggf. auf gesondertem Blatt)
2) Nachweis über künstlerische Fachausbildung bitte beifügen, sofern vorhanden.
3) Legen Sie bitte Vertragsunterlagen vor, aufgrund derer Sie engagiert worden sind.
4) Lesen Sie bitte die Ausfüllhinweise, insbesondere zu Ziffer 1 und 2.

2 Die erwerbsmäßige Ausübung der unter Ziffer 1 angegebenen Tätigkeit(en) muss nachgewiesen werden. Nachfolgend sind verschiedene Möglichkeiten beispielhaft aufgeführt, wie dieser Nachweis erbracht werden kann:

- Nachweis über eine **künstlerische oder publizistische Ausbildung**, z. B. Diplom-Urkunde, Abschlusszeugnis, Studienbescheinigung (bitte unbedingt in Fotokopie vorlegen, falls vorhanden)
- Verträge** mit Ihren Auftraggebern (nicht älter als 1 Jahr; falls vorhanden, bitte unbedingt vollständige Fotokopie vorlegen)
- Abrechnungen Ihrer Auftraggeber** über die an Sie gezahlten Vergütungen / Honorare / Gagen; oder von Ihnen erstellte **Rechnungen nebst Bankbeleg** über den Erhalt der Rechnungsbeträge (falls vorhanden, bitte 3–4 exemplarische Nachweise, nicht älter als 1 Jahr, in Fotokopie vorlegen)
- Ihr eigenes aktuelles **Werbematerial** (z. B. Prospekte, Plakate, Faltblätter, Handzettel, Ausdruck Ihres Internetauftritts)
- Wertungen von dritter Seite (z. B. **Preise, Stipendien**)
- Einige exemplarische Nachweise über **Veröffentlichungen / Ausstellungen / Konzerte / Aufführungen** (z. B. Zeitungsartikel, Vorankündigungen, Ausstellungseinladungen, Auszüge aus Katalogen); diese Nachweise sollten nicht älter als 1 Jahr sein
- Bescheinigung über die **Mitgliedschaft in berufsständischen Interessenverbänden** oder Versorgungseinrichtungen
- Bei Ausübung einer Tätigkeit mit den Kennziffern **B11, B12, B13, B14**: Nachweis über die **Anerkennung in den Fachreisen der bildenden Künstler** (lesen Sie hierzu bitte Ziffer 1 und 2 der Ausfüllhinweise)
- Andere Tätigkeitsnachweise

Bitte kreuzen Sie an, welche Nachweise diesem Fragebogen beigefügt sind.

Hinweis: Anhand der Nachweise möchte die Künstlersozialkasse prüfen,

- ob Ihre Tätigkeit künstlerisch oder publizistisch im Sinne des Künstlersozialversicherungsgesetzes ist,
- und ob Sie Ihre Tätigkeit zur Erzielung von Arbeitseinkommen, d. h. erwerbsmäßig, ausüben.

Es wird daher empfohlen, die Nachweise so zusammenzustellen, dass sich die Künstlersozialkasse ein umfassendes Bild von Ihrer Berufstätigkeit machen kann.

3 Unter welchen rechtlichen Rahmenbedingungen üben Sie Ihren künstlerischen/publizistischen Beruf aus?

- 3.1 ausschließlich als Selbständiger
- zusätzlich auch als abhängig Beschäftigter
- 3.2 Die selbständige Tätigkeit wird ausgeübt
 - als Einzelunternehmer
 - gemeinsam mit anderen Personen, z. B. im Rahmen einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts
 - als Gesellschafter oder Gesellschafter-Geschäftsführer einer GmbH ²⁾

4 In welchem Bereich Ihrer unter Ziffer 1 genannten Tätigkeiten erzielen Sie die Haupteinnahmen?

(Bitte nur ein Feld ankreuzen)

Kennziffern siehe Frage 1

<input type="checkbox"/> Musik	M		
<input type="checkbox"/> darstellende Kunst	D		
<input type="checkbox"/> bildende Kunst / Design	B		
<input type="checkbox"/> Wort	W		

5 Wann haben Sie die selbständige Erwerbstätigkeit, die Sie unter Ziffer 1 angegeben haben, aufgenommen?

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.1 Sind Sie mit der unter Ziffer 1 angegebenen Tätigkeit erstmalig in Ihrem Leben berufstätig?

- ja, weiter bei Frage 6
- nein; Ich war nach Abschluss meiner Schul- und Berufsausbildung bisher nie berufstätig

Berufstätigkeit/en als Selbständige/r:

vom - bis	<input type="text"/>
Art der Tätigkeit	<input type="text"/>

vom - bis	<input type="text"/>
Art der Tätigkeit	<input type="text"/>

Berufstätigkeit/en als Arbeitnehmer/in:

vom - bis	<input type="text"/>
beschäftigt bei	<input type="text"/>

vom - bis	<input type="text"/>
beschäftigt bei	<input type="text"/>

Wenn Sie mehr Platz zur Darlegung Ihres Berufslebens benötigen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt hinzu.

1) Anhaltspunkt: Von Ihrem Arbeitgeber werden für Sie Sozialversicherungsbeiträge abgeführt.
2) Gesellschaftsvertrag und ggf. Geschäftsführervertrag bitte beifügen.

6 Beschäftigen Sie im Zusammenhang mit der künstlerischen oder publizistischen Tätigkeit **einen oder mehrere Arbeitnehmer**?

nein – weiter bei Ziffer 7

ja

6.1 Geben Sie bitte die Ihnen von der Agentur für Arbeit zugeteilte Betriebsnummer und die Zahl der Arbeitnehmer an.

Betriebsnummer	Anzahl der Arbeitnehmer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.2 Von den Arbeitnehmern werden beschäftigt

zur Berufsausbildung

Anzahl

geringfügig (im Sinne des § 8 SGB IV)

Anzahl

7 Welches Arbeitseinkommen (Einnahmen minus Betriebsausgaben, siehe dazu die Ausfüllhinweise) werden Sie im laufenden Kalenderjahr voraussichtlich aus Ihrer selbständigen künstlerischen/publizistischen Tätigkeit erzielen?

Machen Sie bitte Ihre Angabe je nach Sachverhalt entweder zu Ziffer 7a oder zu Ziffer 7b!

7a Ich bin bereits im gesamten laufenden Kalenderjahr selbständig künstlerisch/publizistisch tätig und werde voraussichtlich folgendes Jahresarbeitseinkommen erzielen:

€

7b Im laufenden Kalenderjahr übe ich meine Tätigkeit seit

Tag Monat

aus und werde bis zum Jahresende voraussichtlich folgendes Arbeitseinkommen erzielen:

€

8 Sind Sie zurzeit **arbeitsunfähig** krank?

nein ja

seit (Tag, Monat, Jahr)

Bitte reichen Sie eine entsprechende **Bescheinigung** ein. Teilen Sie uns das **Ende der Arbeitsunfähigkeit** bitte unverzüglich mit.

9 Wo üben Sie Ihre künstlerische/publizistische Tätigkeit aus?

9.1 ausschließlich in der Bundesrepublik Deutschland (**weiter bei Ziffer 10**)

9.2 ausschließlich außerhalb der Bundesrepublik Deutschland (**weiteres Ausfüllen des Fragebogens nicht erforderlich**)

9.3 sowohl innerhalb als auch außerhalb der Bundesrepublik Deutschland

Geben Sie bitte an, in welchem Land/in welchen Ländern Sie Ihre Auslandstätigkeit ausüben. Geben Sie bitte auch Auskunft zur Dauer und zu den beruflichen Umständen Ihrer Auslandstätigkeit.

10 Wo üben Sie Ihre Tätigkeit innerhalb der Bundesrepublik Deutschland aus?

an verschiedenen Orten

An einer festen Arbeitsstätte (z. B. Atelier, häusl. Arbeitszimmer)

in (PLZ) Ort

Straße, Hausnummer

Angaben zu anderen Berufstätigkeiten

11 Üben Sie **neben** Ihrer Tätigkeit als selbständiger Künstler / Publizist noch eine oder mehrere **Beschäftigungen als Arbeitnehmer** aus?

nein – weiter bei Ziffer 12

ja

Arbeitgeber (Name, Anschrift):

11.1 Seit wann üben Sie die **Beschäftigung als Arbeitnehmer** aus?

Tag, Monat, Jahr

11.2 Welches Arbeitsentgelt erwarten Sie aus der Beschäftigung für das laufende Kalenderjahr?

€

12 Üben Sie **neben** Ihrer selbständigen künstlerischen/publizistischen Tätigkeit irgendeine andere, d. h. nicht künstlerische/publizistische **selbständige Tätigkeit** aus?

nein – weiter bei Ziffer 13

ja

Art dieser **selbständigen Tätigkeit**

12.1 Erwarten Sie für das laufende Kalenderjahr **Gewinne** aus der unter Ziffer 12 aufgeführten **selbständigen Tätigkeit**?

nein ja

in Höhe von €

12.2 Seit wann üben Sie die andere selbständig Tätigkeit aus?

Monat, Jahr

BUS

Weitere Angaben zur Prüfung der Versicherungspflicht

13 Sind Sie von der Rentenversicherungspflicht befreit?

(Dies ist nur dann der Fall, wenn Sie bei dem Rentenversicherungsträger, der Deutschen Rentenversicherung, zielgerichtet die Befreiung beantragt haben und wenn der Rentenversicherungsträger einen Bescheid erteilt hat, mit dem die beantragte Befreiung ausdrücklich bewilligt worden ist.)

- nein
 ja; bitte Kopie des Befreiungsbescheides beifügen.

14 Sind Sie von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung befreit?

(Dies ist nur dann der Fall, wenn Sie zielgerichtet die Befreiung beantragt haben und wenn eine gesetzliche Krankenkasse oder die Künstersozialkasse einen Bescheid erteilt hat, mit dem die beantragte Befreiung ausdrücklich bewilligt worden ist.)

- nein
 ja; bitte Kopie des Befreiungsbescheides beifügen.

15 Beziehen Sie zurzeit eine der folgenden Leistungen?

- Arbeitslosengeld
 Arbeitslosengeld II (Grundsicherung f. Arbeitssuchende)
 Nein, ich beziehe weder Arbeitslosengeld noch Arbeitslosengeld II

Hinweis: Wenn Sie andere Leistungen beziehen, z. B. einen Gründungszuschuss der Agentur für Arbeit, machen Sie Ihr Kreuz bitte beim dritten Kästchen ("Nein, ich beziehe weder Arbeitslosengeld noch Arbeitslosengeld II")

16 Sind Sie als selbständiger Handwerker rentenversichert?

- nein ja Kopie des Bescheides Ihres Rentenversicherungsträgers bitte beifügen!

17 Sind Sie Beamter, Kirchenbeamter, Richter, Berufs- oder Zeitsoldat oder stehen Sie in einem ähnlichen rentenversicherungsfreien Beschäftigungsverhältnis (z. B. DO-Angestellter in der Sozialversicherung) bzw. erhalten Sie bereits eine Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen? (keine Hinterbliebenenversorgung)

- nein ja Entsprechende Nachweise bitte beifügen!

18 Beziehen Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung?

- nein ja Rentenbescheid bitte beifügen!

19 Sind Sie Landwirt im Sinne von § 1 des Gesetzes über die Alterssicherung der Landwirte?

- nein ja

20 Sind Sie Studierender einer Hochschule oder einer sonstigen der wissenschaftlichen oder fachlichen Ausbildung dienenden Schule?

- nein ja Nachweise Ihrer Immatrikulation bitte beifügen!

Wie viele Wochenstunden wenden Sie auf für

das Studium?	die künstl./publ. Tätigkeit?
<input type="text"/> Std.	<input type="text"/> Std.

21 Sind Sie Wehr- oder Zivildienstleistender?

- nein ja vom - bis

Angaben zur Kranken-/Pflegeversicherung

22 Sind Sie bereits gesetzlich kranken-/pflegeversichert?

- nein; weiter bei Ziffer 23
 ja, und zwar
- auf Grund freiwilliger Versicherung
 - aufgrund einer Beschäftigung als Arbeitnehmer
 - aufgrund des Bezuges von Leistungen der Agentur für Arbeit
 - in der Krankenversicherung der Rentner als Rentenbezieher oder Renten-Antragsteller
 - in der Krankenversicherung der Landwirte
 - als Student oder Praktikant
 - als mitversicherter Familienangehöriger eines Mitgliedes der gesetzlichen Kranken-/ Pflegeversicherung
 - aus einem anderen Grund (bitte angeben):

23 Sind Sie zurzeit privat kranken-/pflegeversichert?

- nein ja; seit:

Name des privaten Kranken-/Pflegeversicherungsunternehmens:

23.1 Haben Sie Anspruch auf Beihilfe im Krankheitsfall nach beamtenrechtlichen Vorschriften?

- nein
 ja \Rightarrow aus eigenem Beamtenverhältnis
 als Hinterbliebene(r)
 als Familienangehörige(r)

BUS

- 24 Geben Sie bitte an, bei welcher **gesetzlichen Krankenkasse** Sie bereits Mitglied sind bzw. im Falle der Versicherungspflicht nach dem KSVG Mitglied werden möchten. (Nähere Informationen hierzu entnehmen Sie bitte dem Merkblatt "Wahl einer gesetzlichen Kranken-/Pflegekasse").

Ich bin bereits Mitglied folgender Krankenkasse:

Name der Krankenkasse

Bitte unbedingt Mitgliedsbescheinigung beifügen!

Ich bin noch kein Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse und möchte, sofern Versicherungspflicht nach dem KSVG festgestellt wird, bei folgender Krankenkasse angemeldet werden:

Name, Anschrift

Bitte unbedingt Bescheinigung dieser Krankenkasse über die von Ihnen getroffene Wahl beifügen!

Elterneigenschaft

- 25 Erziehen Sie ein Kind / mehrere Kinder bzw. haben Sie ein Kind / mehrere Kinder erzogen? (Gefragt ist auch nach volljährigen und nicht mehr in Ihrem Haushalt lebenden Kindern.)

nein

ja; bitte geeignete Nachweise über Ihre Elterneigenschaft beifügen (z. B. Geburtsurkunde Ihres Kindes; bei mehreren Kindern genügt die Geburtsurkunde eines Kindes). Beachten Sie hierzu bitte auch Ziffer 25 der Ausfüllhinweise.

Antrag auf Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht

Die Ziffern 26 und 27 sind für Sie nur von Bedeutung, wenn Sie **privat kranken- und pflegeversichert** werden bzw. bleiben möchten. Die Einzelheiten zu den Möglichkeiten der Befreiung von der Krankenversicherungspflicht wollen Sie bitte den Ausfüllhinweisen entnehmen.

Wenn Sie dagegen Mitglied in einer gesetzlichen Krankenkasse werden bzw. bleiben möchten, ist der Fragebogen hier zuende.

26 Für Berufsanfänger

Erklärung: Als Berufsanfänger beantrage ich hiermit die Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht.

Der von meiner privaten Krankenversicherung bestätigte Vordruck der KSK

ist beigefügt.

wird nachgereicht.

liegt mir bisher nicht vor; bitte senden Sie mir einen Vordruck zu.

27 Für Höherverdienende

Erklärung: Als Höherverdienender beantrage ich hiermit die Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht.

Der von meiner privaten Krankenversicherung bestätigte Vordruck der KSK

ist beigefügt.

wird nachgereicht.

liegt mir bisher nicht vor; bitte senden Sie mir einen Vordruck zu.

Bitte vergewissern Sie sich an dieser Stelle, ob die im Fragebogen beizufügenden Unterlagen vollständig sind:

- Fotokopie des Personalausweises / Reisepasses
- Tätigkeitsnachweis (Ziffer 2)
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes, Nachweis der Elterneigenschaft

Erklärung:

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass vorsätzlich oder grob fahrlässig gemachte unrichtige Angaben als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 5.000,- € geahndet werden können (§ 36 Abs. 1 u. 3 KSVG).

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers