

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Familienstand
Aktenzeichen	

**Niedersächsisches Landesamt für
Bezüge und Versorgung (NLBV)**

- Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ -

Fragebogen zur Feststellung evtl. Sozialversicherungspflicht im Praktikum

Bei meinem Praktikum im niedersächsischen Landesdienst handelt es sich um ein:

- Vorpraktikum
- Zwischenpraktikum
- Nachpraktikum

Ich bin an einer Hochschule bzw. Fachhochschule immatrikuliert: ja nein
(Wenn ja: Nachweis - Bescheinigung - liegt bei)

Bei meinem Praktikum handelt es sich um eine in einer Studien-
oder Prüfungsordnung **vorgeschriebene** berufspraktische Tätigkeit: ja nein
(Wenn ja: Nachweis - Auszug aus der Studien- bzw. Prüfungsordnung - liegt bei)

Ich war zuletzt bei der unten angegebenen Krankenkasse:
 gesetzlich privat versichert
 (bei privater Krankenversicherung bitte Nachweis beifügen)

Name und Anschrift der Krankenkasse:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------