

**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
-------------------------

<b>Fett eingefasste Felder werden von der KSK ausgefüllt!</b>	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				<b>Staatsangehörigkeit:</b> Sollten Sie nicht die deutsche oder eine Staatsbürgerschaft eines der Europäischen Union angehörenden Landes besitzen, fügen Sie bitte eine <b>Aufenthaltsgenehmigung</b> bei!	
Geburtsdatum:		Geschlecht (Zutreffendes ankreuzen)		Familienstand	
Tag	Monat	Jahr	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet

### Anschrift (ständiger Wohnsitz/Aufenthalt)

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort (Antragsteller aus Berlin: Bitte Ausfüllhinweise beachten!)
E-Mail-Anschrift	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"/>	

**Herausgeber:** Künstlersozialkasse • bei der Unfallkasse des Bundes • Gökerstraße 14 • 26384 Wilhelmshaven  
 Telefon (0 180 3) 57 51 00 (9 ct./Min. aus dem Dt. Festnetz; Mobil max. 42 ct./Min.) • Telefax (0 44 21) 75 43 - 586  
 Internet: [www.kuenstlersozialkasse.de](http://www.kuenstlersozialkasse.de) • E-Mail: [auskunft@kuenstlersozialkasse.de](mailto:auskunft@kuenstlersozialkasse.de)

## Angaben zur selbständigen künstlerischen / publizistischen Tätigkeit

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

### Im Bereich **Musik**:

- M01  Komponist  
M02  Texter, Librettist  
M03  Musikbearbeiter, Arrangeur  
M04  Kapellmeister, Dirigent  
M05  Chorleiter <sup>3)</sup>  
M06  Instrumentalsolist in der "ernsten Musik"  
M07  Orchestermusiker in der "ernsten Musik" <sup>3)</sup>  
M08  Oper-, Operetten-, Musicalsänger  
M09  Lied- und Oratoriensänger  
M10  Chorsänger in der "ernsten Musik" <sup>3)</sup>  
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 <sup>1)</sup>  
Art der Tätigkeit:  
M16  Pädagoge, Ausbilder im Bereich Musik <sup>2) 3)</sup>  
M17  Alleinunterhalter  
M19  Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich Musik <sup>1)</sup>, 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-<sup>1)</sup>, Textil-<sup>1)</sup>, Industrie-Designer, Layouter <sup>1)</sup>  
B10  Werbefotograf  
B11  Keramiker, Glasgestalter <sup>4)</sup>  
B12  Gold- und Silberschmied <sup>4)</sup>, Emailleur <sup>4)</sup>  
B13  Textil-, Holz-, Metallgestalter <sup>4)</sup>  
B14  Graveur <sup>4)</sup>  
B15  Pädagoge, Ausbilder im Bereich bildende Kunst/Design <sup>2)</sup>  
B19  Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich bildende Kunst <sup>1)</sup>, Art der Tätigkeit:

### Im Bereich **darstellende Kunst**:

- D01  Ballett-Tänzer <sup>3)</sup> Ballett-Meister  
D02  Schauspieler <sup>3)</sup>, Sprecher <sup>3)</sup>, Kabarettist  
D03  Moderator, Rezitator  
D04  Puppen-, Marionetten-, Figurenspieler  
D05  Conférencier, Entertainer, Quizmaster  
D06  Unterhaltungskünstler / Artist <sup>1)</sup>  
D07  Regisseur, Filmemacher, Choreograph  
D08  Dramaturg <sup>3)</sup>  
D09  Bühnen-, Film-, Kostüm-, Maskenbildner <sup>3)</sup>  
D10  Regieassistent <sup>3)</sup>  
D11  Künstlerisch-technischer Mitarbeiter im Bereich darstellende Kunst <sup>1)</sup>, Art der Tätigkeit:  
D12  Pädagoge, Ausbilder im Bereich darstellende Kunst <sup>2)</sup>  
D13  Theaterpädagogin  
D19  Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich darstellende Kunst <sup>1)</sup>, 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 Werbung <sup>1)</sup>  
W09  Übersetzer, Bearbeiter <sup>1)</sup>  
W10  Pädagoge, Ausbilder im Bereich Publizistik  
W19  Ähnliche selbständige publizistische Tätigkeit <sup>1) 3)</sup>  
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 Um beurteilen zu können, ob Sie mit den unter Ziffer 1 angegebenen Tätigkeiten zu dem vom Künstlersozialversicherungsgesetz begünstigten Personenkreis gehören, benötigt die Künstlersozialkasse **Nachweise**. Es wird empfohlen, die Nachweise so zusammenzustellen, dass sich die Künstlersozialkasse ein umfassendes Bild zu Art und Umfang Ihrer Berufstätigkeit machen kann.

2.1 Möglichkeiten zum Nachweis einer **erwerbsmäßigen** künstlerischen / publizistischen Tätigkeitsausübung:

- **Aktuelle Verträge** mit Ihren Auftraggebern (nicht älter als ein halbes Jahr; bitte unbedingt vollständige Fotokopie vorlegen)

und/oder

- **Abrechnungen Ihrer Auftraggeber** über die an Sie gezahlten Vergütungen / Honorare / Gage; oder von Ihnen erstellte **Rechnungen nebst Bankbeleg** über den Erhalt der Rechnungsbeträge ( bitte exemplarische Nachweise, nicht älter als ein halbes Jahr, in Fotokopie vorlegen)

Unterlagen dieser Art sind für die Prüfung Ihrer Versicherungspflicht besonders wichtig. Legen Sie diese bitte unbedingt vor.

Nachweise gemäß Ziffer 2.1 sind beigelegt.

2.2 Weitere Belege, deren Vorlage (in Fotokopie) für die Prüfung Ihrer Versicherungspflicht nützlich sind:

- Ihr eigenes aktuelles **Werbematerial** (Unterlagen, mit denen Sie Kunden / Aufträge gewinnen)
- **Unterlagen über Ihren künstlerischen oder publizistischen Werdegang** (falls vorhanden), z. B. Diplom-Urkunde, Studienbescheinigung, Ausbildungs-/Arbeitszeugnis, 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
- Bei Ausübung einer Tätigkeit mit den Kennziffern **B11, B12, B13, B14**: Nachweis über die **Anerkennung in den Fachkreisen der bildenden Künstler** (lesen Sie hierzu bitte Ziffer 1 und 2 der Ausfüllhinweise)

Unterlagen dieser Art legen Sie bitte ebenfalls vor, damit sich die KSK ein umfassendes Bild von Ihrer Berufstätigkeit machen kann.

Nachweise gemäß Ziffer 2.2 sind beigelegt.

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

- 3.1  ausschließlich als Selbständiger
- zusätzlich auch als abhängig Beschäftigter<sup>1)</sup>

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 <sup>2)</sup>

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 Tätigkeit, die Sie unter Ziffer 1 angegeben haben, erstmalig erwerbsmäßig aufgenommen?

Tag	Monat	Jahr

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 wie folgt berufstätig:

**Berufstätigkeit/en als Selbständige/r:**  
vom - bis Art der Tätigkeit

\_\_\_\_\_

**Berufstätigkeiten als Arbeitnehmer/in:**  
vom - bis beschäftigt bei

\_\_\_\_\_

**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.



### 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 Künstlersozialkasse 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)
- Gründungszuschuss

**Bitte Nachweise beifügen!**

- Nein, ich beziehe keine dieser Leistungen.

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?
Std.	Std.

21.1 Leisten Sie Wehrdienst?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vom - bis
---	-----------

21.2 Leisten Sie Bundesfreiwilligendienst?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	vom - bis
---	-----------

### Angaben zur Kranken-/Pflegeversicherung

22 Sind Sie bereits gesetzlich kranken-/pflegeversichert?

- nein; weiter bei Ziffer 23
- ja, und zwar
  - aufgrund 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 =>
  - aus eigenem Beamtenverhältnis
  - als Hinterbliebene(r)
  - als Familienangehörige(r)

