



Feststellung einer Entsendung von Drittstaatsangehörigen nach Dänemark, Liechtenstein, Island, Norwegen, in die Schweiz oder in das Vereinigte Königreich

Drittstaatsangehörige im Sinne des Antrages sind Personen, die nicht die Staatsbürgerschaft eines EU-Mitgliedsstaates haben und nach Dänemark, Liechtenstein, Island, Norwegen, in die Schweiz oder in das Vereinigte Königreich entsandt werden.

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen.

Angaben zur Person

Nachname

Vorname

Geburtsname

Geburtsort

Geburtsdatum

weiblich

männlich

divers

deutsche Rentenversicherungsnummer

Staatsangehörigkeit

Adresse im Wohnstaat

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Staat

Adresse im Entsendestaat

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Staat

Angaben zur Entsendung

- Dänemark Liechtenstein Island
 Norwegen Schweiz Vereinigtes Königreich

voraussichtlich vom Tag Monat Jahr bis zum Tag Monat Jahr

Tätigkeit

- Der Auslandseinsatz ist zeitlich befristet.

Beschäftigungsstellen während der Entsendung

1. Bezeichnung (z. B. Baustelle)

Straße, Nr.

PLZ Ort

2. Bezeichnung (z. B. Baustelle)

Straße, Nr.

PLZ Ort

3. Bezeichnung (z. B. Baustelle)

Straße, Nr.

PLZ Ort

- Es gibt keine festen Beschäftigungsstellen während der Entsendung.

Weitere Angaben

Die entsandte Person hat in den letzten beiden Monaten vor der Entsendung bereits im Entsendestaat gearbeitet.

- nein ja, in den letzten 2 Jahren vom Tag Monat Jahr bis zum Tag Monat Jahr
- vom Tag Monat Jahr bis zum Tag Monat Jahr
- vom Tag Monat Jahr bis zum Tag Monat Jahr
- vom Tag Monat Jahr bis zum Tag Monat Jahr
- vom Tag Monat Jahr bis zum Tag Monat Jahr

Die entsandte Person wird von dem Unternehmen, zu dem sie entsandt wird, einem anderen Unternehmen überlassen.

nein ja

Die entsandte Person löst eine zuvor von dem im Deutschland ansässigen Arbeitgeber oder einem anderen Arbeitgeber aus Deutschland oder einem anderen Mitgliedsstaat entsandte Person ab.

nein ja, folgende:

Nachname	Vorname													
<hr/>														
<hr/>														
<hr/>														
ursprünglich geplanter Zeitraum der Entsendung	vom	<hr/>			Tag	Monat	Jahr	bis zum				<hr/>		
<hr/>														
tatsächlicher Zeitraum der Entsendung	vom	<hr/>			Tag	Monat	Jahr	bis zum				<hr/>		
<hr/>														
Grund der Ablösung	<input type="checkbox"/> Erkrankung	<hr/>			<input type="checkbox"/> Kündigung	<hr/>				<input type="checkbox"/> betriebsbedingter Personalwechsel				

Angaben zur Beschäftigung in Deutschland

Die Beschäftigung in Deutschland besteht seit dem

Tag Monat Jahr

Tätigkeit

Die entsandte Person war unmittelbar vor der Entsendung in mindestens 1 Zweig der gesetzlichen Sozialversicherung in Deutschland versichert.

ja nein

Die entsandte Person wurde zum Zweck der Entsendung eingestellt.

ja nein

Wenn ja,

Die entsandte Person war vor dem aktuellen Zeitraum der Entsendung bereits im Entsendestaat eingesetzt

vom

Tag Monat Jahr bis zum

Tag Monat Jahr

Die entsandte Person wird im Anschluss an die Entsendung weiter im entsendenden Unternehmen in Deutschland beschäftigt.

Die entsandte Person wird konzernintern entsandt.

ja nein

Wenn ja:

Das Arbeitsentgelt wird vom deutschen Unternehmen wirtschaftlich getragen und bei der Gewinnermittlung als Betriebsausgabe steuerlich geltend gemacht.

(Für die Beurteilung einer Entsendung nach § 4 SGB IV ist eine Weiterbelastung der Gehaltskosten bei einer konzerninternen Versetzung von weniger als 2 Monaten unschädlich.)

ja nein

Die Lohn- und Gehaltskosten werden teilweise dem Unternehmen im Beschäftigungsstaat weiter belastet.

ja nein

Der arbeitsrechtliche Entgeltanspruch richtet sich auch während der Entsendung ausschließlich gegen den in Deutschland ansässigen Arbeitgeber.

ja nein

Weitere Angaben

Nur der Arbeitgeber entscheidet über:

- die Anwerbung der entsandten Person ja nein
- den Arbeitsvertrag mit der entsandten Person ja nein
- die Entlassung der entsandten Person ja nein

und

- die wesentlichen Aufgaben, die im Entsendestaat ausgeübt werden. ja nein

Angaben zum Arbeitgeber in Deutschland

Name des Unternehmens

Name der Kontaktperson

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Betriebsnummer

Rechtsform

Personen- oder
Kapitalgesellschaft
(z. B. OHG, AG, GmbH)

öffentlicher Arbeitgeber
(z. B. Bund, Körperschaft
öffentlichen Rechts)

Sonstiges
(z. B. eingetragener Verein)

Der Arbeitgeber übt in Deutschland eine nennenswerte Geschäftstätigkeit aus.
(z. B. 25 % des Umsatzes werden in Deutschland erzielt)

ja nein

Der Arbeitgeber beschäftigt in Deutschland mehr als das interne Verwaltungspersonal. ja nein

Erklärung des Arbeitgebers

Ich erkläre/Wir erklären, dass sämtliche Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Mir/Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Beschäftigungsstaat Kontrollen durchgeführt werden. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass falsche Angaben (auch rückwirkend) zum Verlust des inländischen Versicherungsschutzes der entsandten Person führen können. Die Verpflichtung des Arbeitgebers zur Kostenübernahme von Leistungen im Krankheitsfall nach § 17 SGB V ist mir/uns bekannt. Bei einer wesentlichen Änderung (z. B. Abbruch, Verlängerung) werde ich/werden wir die Krankenkasse so schnell wie möglich informieren.

Datum, Unterschrift, Stempel

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB und § 94 SGB XI.