

Fragebogen für die Ausstellung einer
„Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften“ (Vordruck A1)

**Entsendung einer abhängig beschäftigten Person in einen anderen Mitgliedsstaat
(EU-Staaten, Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz)**

1. Angaben zur Person

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers |
| Name, Vorname | | | |
| Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geburtsort | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| PLZ und Ort | | | |
| Deutsche Rentenversicherungsnummer | | | |
| Krankenkasse | | | |
| <input type="checkbox"/> gesetzlich | | <input type="checkbox"/> privat | |
| An der Universität sind Sie tätig als: | | | |

2. Angaben zur Entsendung

| | |
|---|---|
| Mitgliedsstaat, in den die Entsendung erfolgt: | |
| Voraussichtliche Dauer der Entsendung: | von: _____ bis: _____ |
| Straße und Hausnummer (z.B. Hotel) | |
| PLZ und Ort | |
| <input type="checkbox"/> Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung (z. B. Tagungsort) 1) Bezeichnung Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort 2) Bezeichnung Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort <input type="checkbox"/> Keine feste Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung | |
| Waren Sie bereits in den letzten zwei Monaten vor dem aktuellen Entsendezeitraum im Beschäftigungsstaat eingesetzt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Ja: von: bis: von: bis: |

Bei Nichtantritt der Reise bitten wir um rechtzeitige Info!