

GKV-Spitzenverband
Deutsche Verbindungsstelle
Krankenversicherung – Ausland
Postfach 20 04 64
53134 Bonn

Beschäftigung für einen in Deutschland ansässigen Arbeitgeber in mehreren Mitgliedstaaten¹⁾

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin ausschließlich bei **einem** in **Deutschland ansässigen Arbeitgeber** beschäftigt, für den ich gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten¹⁾ arbeite. Da für mich gemäß Artikel 13 Absatz 1 Verordnung (EG) 883/04 zur Koordinierung der Systeme der sozialen Sicherheit nur die Rechtsvorschriften eines Staates gelten und sich mein Wohnsitz (Lebensmittelpunkt) in Deutschland befindet, bitte ich Sie, die für mich geltenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit festzulegen.

1. Angaben zu meiner Person

Name Vorname

Geburtsname Geburtsdatum

Geschlecht männlich weiblich Geburtsort

Deutsche Rentenversicherungsnummer Staatsangehörigkeit

Adresse in Deutschland (Lebensmittelpunkt)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer²⁾ E-Mail²⁾

²⁾ Freiwillige Angabe für Rückfragen

2. Angaben zur Sozialversicherung in Deutschland

Ich bin bei folgender Krankenkasse gesetzlich krankenversichert

Ich bin privat krankenversichert. An folgende gesetzliche Krankenkasse werden u. a. die Beiträge zur Rentenversicherung abgeführt

Bezeichnung und Anschrift

(Den folgenden Teil des Feldes bitte nur ausfüllen, wenn Sie nicht bei einer gesetzlichen Krankenkasse in Deutschland krankenversichert und auf Grund der Mitgliedschaft bei einem berufsständischen Versorgungswerk von der gesetzlichen Rentenversicherungspflicht befreit sind)

Bezeichnung und Anschrift des zuständigen Versorgungswerkes

..... Mitgliedsnummer

¹⁾ Der Begriff „Mitgliedstaaten“ bezieht sich auf die EU-Staaten, Island, Liechtenstein, Norwegen sowie auf die Schweiz

3. Angaben zu meinem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber

Name/Firmenbezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

4. Angaben zu meiner Beschäftigung

4.1 Allgemeine Angaben

Ich bin bei dem in Feld 3 genannten Arbeitgeber beschäftigt seit

Für mich wurde

bereits eine Bescheinigung E 101 bzw. A1 ausgestellt, und zwar gültig bis

noch keine Bescheinigung E 101 bzw. A1 ausgestellt. Ich benötige eine Bescheinigung A1 ab

Ich übe meine Beschäftigung gewöhnlich **in Deutschland und in einem anderen Mitgliedstaat¹⁾** aus.

Bitte füllen Sie nun Punkt 4.2 und 4.3 aus.

Ich übe meine Beschäftigung gewöhnlich **in Deutschland und in mindestens zwei weiteren Mitgliedstaaten¹⁾** aus.

Bitte füllen Sie nun Punkt 4.2 und 4.4 aus.

Ich übe meine Beschäftigung **ausschließlich außerhalb Deutschlands** aus.

Bitte füllen Sie nun Punkt 4.4 aus.

4.2 Angaben zur Arbeitszeit und zum Beschäftigungsort in Deutschland

4.2.1 Arbeitszeit

In Deutschland habe ich in den letzten 12 Monaten gewöhnlich an Tagen im Monat gearbeitet.

..... Tagen im Quartal gearbeitet.

Ich gehe davon aus, dass

ich auch in den kommenden 12 Monaten in diesem Umfang in Deutschland arbeiten werde.

sich der Umfang der Arbeit in Deutschland in den kommenden 12 Monaten wie folgt ändern wird:

Anzahl der Arbeitstage im Monat

Anzahl der Arbeitstage im Quartal

Begründung der Änderung:

.....

.....

Meine Beschäftigung in Deutschland übe ich

unbefristet aus.

zeitlich begrenzt von bis aus.

¹⁾ Der Begriff „Mitgliedstaaten“ bezieht sich auf die EU-Staaten, Island, Liechtenstein, Norwegen sowie auf die Schweiz

4.2.2 Beschäftigungsort(e)

In Deutschland besteht kein fester Beschäftigungsort (z. B. aufgrund ständig wechselnder Einsatzstellen).

In Deutschland arbeite ich an folgendem festen Beschäftigungsort:

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

4.3 Angaben zur Arbeitszeit und zum Beschäftigungsort im anderen Mitgliedstaat¹⁾

Ich übe meine Beschäftigung gewöhnlich sowohl in Deutschland als auch in (anderer Mitgliedstaat¹⁾) aus.

4.3.1 Arbeitszeit

Im anderen Mitgliedstaat¹⁾ habe ich in den letzten 12 Monaten gewöhnlich an Tagen im Monat gearbeitet.

..... Tagen im Quartal gearbeitet.

Ich gehe davon aus, dass

ich auch in den kommenden 12 Monaten in diesem Umfang dort arbeiten werde.

sich der Umfang der Arbeit dort in den kommenden 12 Monaten wie folgt ändern wird:

Anzahl der Arbeitstage im Monat

Anzahl der Arbeitstage im Quartal

Begründung für die Änderung:

.....

.....

Meine Beschäftigung im anderen Mitgliedstaat¹⁾ übe ich

seit dem bis auf weiteres aus.

zeitlich begrenzt von bis aus.

4.3.2 Beschäftigungsort(e)

Im anderen Mitgliedstaat¹⁾ besteht kein fester Beschäftigungsort (z. B. aufgrund ständig wechselnder Einsatzstellen).

Im anderen Mitgliedstaat¹⁾ arbeite ich an folgendem festen Beschäftigungsort:

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

¹⁾ Der Begriff „Mitgliedstaaten“ bezieht sich auf die EU-Staaten sowie auf die Schweiz

4.4 Angaben zur Arbeitszeit und zum Beschäftigungsort in mehreren anderen Mitgliedstaaten

4.4.1 Arbeitszeit

Ich übe meine Beschäftigung gewöhnlich außerhalb Deutschlands in mindestens zwei (weiteren) Mitgliedstaaten¹⁾ aus. Die Arbeitszeit verteilt sich dabei erfahrungsgemäß wie folgt:

Staat	Tage im Monat	Tage im Quartal	Beschäftigungsdauer
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> von bis <input type="checkbox"/> ab bis auf weiteres
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> von bis <input type="checkbox"/> ab bis auf weiteres
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> von bis <input type="checkbox"/> ab bis auf weiteres
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> von bis <input type="checkbox"/> ab bis auf weiteres

weitere Staaten siehe Anlage

Ich gehe davon aus, dass

ich auch in den kommenden 12 Monaten in diesem Umfang dort arbeiten werde.

sich der Umfang der Arbeit dort in den kommenden 12 Monaten wie folgt ändern wird:

Anzahl der Arbeitstage im Monat

Anzahl der Arbeitstage im Quartal

Begründung für die Änderung:

.....

.....

4.4.2 Beschäftigungsort(e)

In den folgenden Staaten besteht kein fester Beschäftigungsort (z. B. aufgrund ständig wechselnder Einsatzstellen).

.....

.....

In den folgenden Staaten arbeite ich an folgenden festen Beschäftigungsorten:

Staat

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Staat

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Staat

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

weitere Staaten siehe Anlage

¹⁾ Der Begriff „Mitgliedstaaten“ bezieht sich auf die EU-Staaten sowie auf die Schweiz

5. Erklärung des Arbeitnehmers

Ich erkläre, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Mir ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch in den Staaten, in denen ich meine Tätigkeiten ausübe, von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und – auch irrtümlich – falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften eines anderen Staates führen können. Ich werde den GKV-Spitzenverband, DVKA umgehend informieren, sobald sich Änderungen bezüglich meiner Erwerbstätigkeit (z. B. Wechsel des Arbeitgebers, Verlegung des Lebensmittelpunktes, Änderungen der Arbeitszeit, Aufnahme zusätzlicher Tätigkeiten) ergeben.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

6. Erklärung des Arbeitgebers

Wir erklären als Arbeitgeber des oben genannten Arbeitnehmers ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen bzw. nach gewissenhafter Schätzung voraussichtlich in den nächsten 12 Monaten vorherrschen werden. Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch in den Beschäftigungsstaaten von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und – auch irrtümlich – falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften eines anderen Staates führen können.

Unsere Betriebsnummer in Deutschland lautet

Rechtsform des Unternehmens

Ansprechpartner bei Fragen¹⁾

Telefonnummer¹⁾ E-Mail¹⁾

¹⁾ Freiwillige Angabe für Rückfragen

Wir gehören folgendem Wirtschaftssektor an:

- Landwirtschaft, Jagd, Fischerei
- Bau
- Industrie
- sonstiger Sektor

- Dienstleistung:
 - Groß- und Einzelhandel
 - Beherbergung, Gaststätten
 - Finanzen, Versicherungen, Immobilien, Leasing
 - Verkehr, Nachrichtenübermittlung
 - Gesundheit, Veterinär, Soziales

.....
Ort und Datum

.....
Stempel und Unterschrift

Hinweis über den Datenschutz:

Die Daten dieses Antrags sind zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben des GKV-Spitzenverbandes, DVKA erforderlich. Sie werden erfasst, elektronisch gespeichert und ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.