

– Eingangsstempel –



## Entsendung eines Arbeitnehmers in einen Staat mit bilateralem Abkommen

Antrag zur Ausstellung einer Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften

### 1. Angaben zur Person, die entsendet wird

Vorname	Familiename	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	Geburtsort	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> offen
Versicherungsnummer	Staatsangehörigkeit		
früherer Name/ Geburtsname			

#### 1.1. Adresse im Wohnsitzstaat

Straße und Hausnummer	Ländercode	Postleitzahl	Wohnort
-----------------------	------------	--------------	---------

#### 1.2. Personendaten im Beschäftigungsstaat, in dem die Person entsendet wird

Aktenzeichen/Matrikelnummer	Personennummer	Versicherungsnummer
-----------------------------	----------------	---------------------

### 2. Angaben zur Arbeitgeberin bzw. zum Arbeitgeber

Dienstgebername	Beitragskontonummer		
Rechtsform	Firmenbuchnummer		
Straße und Hausnummer	Ländercode	Postleitzahl	Ort
Telefonnummer	E-Mail-Adresse		

## Angaben zur Auslandstätigkeit (Entsendung)

Die in Abschnitt 1 genannte Person wird für die Arbeitgeberin bzw. den Arbeitgeber in den folgenden Beschäftigungsstaat entsandt. Wird die Person dort an einer festen Adresse tätig, geben Sie diese bitte bekannt. Übt die Person die Tätigkeit an keiner festen Adresse aus (z.B. an einer Baustelle) kreuzen Sie bitte das Feld bei feste Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat mit „Nein“ an.

Beschäftigungsstaat	Beschäftigungsstelle	PLZ	Ort	Straße und Hausnummer
Feste Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat:				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### 2.1. Dauer der Entsendung

Die Entsendung ist vertraglich bzw. auf Grund der Art der Tätigkeit im Voraus befristet:  Ja  Nein

Voraussichtliche Dauer der Entsendung:

.....  
Beginn

.....  
Ende

### 2.2. Beschäftigungsverhältnis der Person, die entsendet wird

Die Person ist bei der Arbeitgeberin bzw. beim Arbeitgeber beschäftigt seit: .....

Art der Tätigkeit, die die Person bei der Arbeitgeberin bzw. beim Arbeitgeber ausübt: .....

Die Person ist im internationalen Verkehr (Straße, Schiene, Luftfahrt, Schifffahrt) tätig:  Ja  Nein

## 3. Erklärung der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller erklärt ausdrücklich, alle Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben. Der Antragstellerin bzw. dem Antragsteller ist bekannt, dass die zuständigen Behörden in Österreich und im Beschäftigungsstaat die Angaben kontrollieren. Sollte sich im Nachhinein herausstellen, dass die gemachten Angaben nicht den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen, kann die ausgestellte Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften auch rückwirkend widerrufen werden. Die anzuwendenden Rechtsvorschriften sind dann anhand der tatsächlichen Verhältnisse neuerlich festzustellen. Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller verpflichtet sich, den zuständigen österreichischen Krankenversicherungsträger umgehend über Änderungen in Bezug auf die Beschäftigung zu informieren.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift und Stempel  
der Antragstellerin bzw. des Antragstellers