



Deutsche Post 

ANTWORT

Techniker Krankenkasse
20901 Hamburg

Feststellung einer Entsendung von Drittstaatsangehörigen

nach Dänemark, Liechtenstein, Island, Norwegen, in die Schweiz oder in das
Vereinigte Königreich

**Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. aus-
füllen und Unterschrift nicht vergessen.**

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

Angaben zur Person

Nachname

Vorname

Geburtsname

Geburtsort

Geburtsdatum (TT MM JJJJ) weiblich männlich divers

deutsche Rentenversicherungsnummer

Staatsangehörigkeit

Adresse im Wohnstaat

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Staat

502435985974



Angaben zur Entsendung

- Dänemark Liechtenstein Island
 Norwegen Schweiz Vereinigtes Königreich

voraussichtlich vom / / bis zum / /
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Tätigkeit

Die Entsendung ist im Voraus zeitlich befristet. nein ja

Wenn ja:

aufgrund eines Vertrags (Entsendevertrag)

aufgrund der Eigenart der Tätigkeit

Beschreibung

Beschäftigungsstellen während der Entsendung

Bitte geben Sie weitere Beschäftigungsstellen auf einem extra Blatt an.

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 / / bis zum / /
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

vom / / bis zum / /
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

vom / / bis zum / /
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

vom / / bis zum / /
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

vom / / bis zum / /
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

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

nein ja

502435985974



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

nein ja, folgende:

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (TT MM JJJJ)

ursprünglich geplanter Zeitraum der Entsendung

vom _____ bis zum _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

tatsächlicher Zeitraum der Entsendung

vom _____ bis zum _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Grund der Ablösung: Erkrankung Kündigung betriebsbedingter Personalwechsel

Angaben zum Arbeitgeber in Deutschland

Name des Unternehmens

Straße, Nr.

PLZ Ort

Betriebsnummer

Name der Kontaktperson

Telefon Fax

Mail

Rechtsform:

Personen- oder Kapitalgesellschaft

z. B. OHG, AG, GmbH

öffentlicher Arbeitgeber

z. B. Bund, Körperschaft des 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

nein ja

Der Arbeitgeber beschäftigt in Deutschland mehr als das interne Verwaltungspersonal.

nein ja

502435985974



Angaben zur Beschäftigung in Deutschland

Die Beschäftigung in Deutschland besteht seit dem
Tag Monat Jahr

Der Arbeitsvertrag ruht für die Dauer der Entsendung. nein ja

Die entsandte Person gehört weiterhin organisatorisch zu unserem Unternehmen und unterliegt unserem Direktionsrecht (ggf. in gelockerter Form). nein ja

Der Anspruch auf Arbeitsentgelt richtet sich während der Entsendung ausschließlich gegen unser Unternehmen. nein ja

Besonderheiten bei Entsendungen ohne vorhergehende Beschäftigung in Deutschland

Die entsandte Person wurde für die Entsendung eingestellt. nein ja

Wenn ja:

Sie hat vor dem aktuellen Zeitraum der Entsendung bereits in Deutschland gearbeitet oder es galten die deutschen Rechtsvorschriften zur sozialen Sicherheit.

vom bis zum
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Sie wohnte vor dem aktuellen Zeitraum der Entsendung in Deutschland oder hatte ihren gewöhnlichen Aufenthalt dort.

Sie wird direkt nach der Entsendung weiter in unserem Unternehmen in Deutschland arbeiten.

Besonderheiten bei verbundenen Unternehmen

Es handelt sich um eine Entsendung zu einem verbundenen Unternehmen. nein ja z. B. konzerninterne Entsendung

Wenn ja:

Der wirtschaftliche Wert der Arbeit kommt ausschließlich unserem Unternehmen in Deutschland zugute. nein ja

Das Unternehmen im Beschäftigungsstaat wird mit den Lohn- und Gehaltskosten teilweise oder vollständig weiterbelastet. nein ja

Für die Beurteilung einer Entsendung nach § 4 Abs. 1 SGB IV ist eine Weiterbelastung der Gehaltskosten bei einer konzerninternen Versetzung von weniger als 2 Monaten unschädlich.

502435985974



Die entsandte Person hat einen weiteren lokalen Arbeitsvertrag mit dem aufnehmenden Unternehmen im Beschäftigungsstaat geschlossen.

nein ja

Wenn ja:

Aufgrund des weiteren Arbeitsvertrags besteht ein Entgeltanspruch gegen das aufnehmende Unternehmen.

nein ja

Der weitere Arbeitsvertrag hat vordergründig den Zweck, ein Arbeitsvisum zu bekommen.

nein ja

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 irrtümlich – zum Verlust des inländischen Versicherungsschutzes der entsandten Person führen können (auch rückwirkend). Die Verpflichtung des Arbeitgebers zur Kostenübernahme von Leistungen im Krankheitsfall nach § 17 SGB V ist mir/uns bekannt. Bei einer 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 V und § 94 SGB XI.

502435985974

