

Techniker Krankenkasse
20901 Hamburg

Entsendung von Drittstaats-Angehörigen feststellen

nach Dänemark, Liechtenstein, Island oder Norwegen

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen und Unterschrift nicht vergessen.

Drittstaats-Angehörige im Sinne des Antrags sind Personen, die nicht die Staatsbürgerschaft eines EU- oder EWR-Staats haben und nach Dänemark, Liechtenstein, Island oder Norwegen entsandt werden.

Angaben zur Person

Nachname		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsort		
Geburtsdatum (TT MM JJJJ)	☐ weiblich	☐ männlich ☐ divers
Deutsche Rentenversicherungs-Nummer	Staatsangehörigkeit	

Adresse im Wohnstaat

Straße, Nr.		
PLZ		
Ort		
Staat		

Angaben zur Entsendung

☐ Dänemark	☐ Liechtenstein	☐ Island
☐ Norwegen		
voraussichtlich vom	Tag Monat Jahr	bis zum Tag Monat Jahr
Tätigkeit		

502435985974



Bitte machen Sie hier mit den Angaben zur Entsendung weiter.

Die Entsendung ist im Voraus zeitlich befristet. ☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

☐ wegen eines Vertrags (Entsendevertrag)

☐ wegen der Eigenart der Tätigkeit

Eigenart der Tätigkeit

Beschäftigungs-Stellen während der Entsendung

Bitte geben Sie weitere Beschäftigungs-Stellen auf einem extra Blatt an.

Bezeichnung

z. B. Baustelle

Straße, Nr.

PLZ

Ort

☐ Es gibt keine festen Beschäftigungs-Stellen während der Entsendung.

Weitere Angaben

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

☐ ja, in den letzten 2 Jahren ☐ nein

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 arbeitet für ein anderes Unternehmen als das, zu dem sie entsandt wird. ☐ ja ☐ nein

Die entsandte Person ersetzt eine andere Person. Die andere Person wurde zuvor von einem der folgenden Arbeitgeber entsandt:

- einem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber
- einem anderen Arbeitgeber in Deutschland
- einem Arbeitgeber aus einem Mitgliedsstaat

☐ ja, sie ersetzt folgende andere Person:

Nachname

Vorname

Geburtsdatum (TT MM JJJJ)

☐ nein, sie ersetzt keine andere Person.

502435985974



Bitte machen Sie hier mit den Angaben weiter.

Ursprünglich geplanter Zeitraum der Entsendung

vom

Tag	Monat	Jahr			

 bis zum

Tag	Monat	Jahr			

Tatsächlicher Zeitraum der Entsendung

vom

Tag	Monat	Jahr			

 bis zum

Tag	Monat	Jahr			

Grund der Ablösung: ☐ Krankheit ☐ 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

☐ sonstige

z. B. eingetragener Verein

Angaben zur Beschäftigung in Deutschland

Die entsandte Person ist in Deutschland beschäftigt seit dem

Tag	Monat	Jahr			

Der Arbeitsvertrag ruht während der Entsendung. ☐ ja ☐ nein

Die entsandte Person bleibt Teil unseres Unternehmens und folgt – ggf. in gelockerter Form – unseren Anweisungen (Direktionsrecht).

☐ ja ☐ nein

Das Arbeitsentgelt während der Entsendung zahlt **ausschließlich** unser Unternehmen.

☐ ja ☐ nein

502435985974



Besonderheiten bei Entsendungen ohne vorherige Beschäftigung in Deutschland

Die entsandte Person wurde für die Entsendung eingestellt.

☐ ja

☐ nein

Wenn ja:

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

vom

Tag	Monat	Jahr			

 bis zum

Tag	Monat	Jahr			

- ☐ Sie wohnte vor dieser Entsendung in Deutschland oder hatte sich dort aufgehalten.

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

Besonderheiten bei verbundenen Unternehmen

Die Person wird zu einem verbundenen Unternehmen entsandt.

☐ ja

☐ nein

z. B. konzerninterne Entsendung

Wenn ja:

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

☐ ja

☐ nein

Das Unternehmen im Beschäftigungsstaat übernimmt die Lohn- und Gehaltskosten teilweise oder vollständig.

☐ ja

☐ nein

Eine Entsendung nach § 4 Abs. 1 SGB IV bleibt bestehen, wenn das Gehalt für **weniger als 2 Monate** weitergezahlt wird. Dies gilt nur bei einer konzerninternen Versetzung.

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

☐ ja

☐ nein

Wenn ja:

Durch den weiteren Arbeitsvertrag bekommt die entsandte Person auch vom aufnehmenden Unternehmen ein Arbeitsentgelt.

☐ ja

☐ nein

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

☐ ja

☐ nein

502435985974



Erklärung des Arbeitgebers

Ich bestätige / Wir bestätigen, dass alle Angaben richtig sind. Mir / Uns ist bekannt, dass in Deutschland und im Beschäftigungsstaat kontrolliert wird. Ich weiß / Wir wissen, dass durch falsche Angaben der inländischen Versicherungsschutz für die entsandte Person verloren gehen kann. Dies gilt auch rückwirkend und wenn die Angaben irrtümlich falsch gemacht wurden. Ich weiß / Wir wissen, dass der Arbeitgeber die Kosten im Krankheitsfall nach § 17 SGB V übernehmen muss.

Änderungen (z. B. Abbruch, Verlängerung) teile ich / teilen wir so schnell wie möglich mit.

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

