ECKD.KIGST GmbH
Gereonstr. 1 - 3
50670 Köln

Beschäftigung einer Beamtin/eines Beamten oder einer gleichgestellten Person [1] in einem oder mehreren anderen Mitgliedstaat/en [2]

– Artikel 11 Absatz 3 Buchstabe b) VO (EG) Nr. 883/2004 –

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

1. Angaben zur Person

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbekannt ☐ divers

Name ..... Vorname ..... Titel .....

Geburtsname ..... Geburtsdatum .....

Geburtsort ..... Geburtsland ..... Staatsangehörigkeit: .....

Deutsche Rentenversicherungsnummer .....

Adresse im Wohnstaat:
Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort ..... Staat .....

Adresse im Beschäftigungsstaat (falls vorhanden):
Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort ..... Staat .....

Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn der Fragebogen an den Träger der gesetzlichen Rentenversicherung oder die ABV zu senden ist:

Die oben genannte Person ist ☐ gesetzlich ☒ privat krankenversichert

Bitte beachten: Bei Personen, die eine private Krankenversicherung **zusätzlich neben** einer Versicherung in der gesetzlichen Krankenversicherung abgeschlossen haben, ist nur „gesetzlich krankenversichert" anzugeben.

Bezeichnung des zuständigen Versorgungswerks .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort ..... Mitgliedsnummer .....

[1] Hierzu gehören
- Beschäftigte des Bundes, der Länder, der Gemeinden, der Gemeindeverbände,
- Personen, die bei einer Anstalt, Körperschaft oder Stiftung des öffentlichen Rechts oder deren Verbänden beschäftigt sind, und
- Bundestagsabgeordnete

sofern für sie unmittelbar vor Beginn der Beschäftigung im anderen Mitgliedstaat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gegolten haben.

[2] Der Begriff „Mitgliedstaat" bezieht sich auf die EU-Staaten sowie Island, Liechtenstein, Norwegen und die Schweiz.

2. Angaben zum Dienstherrn/Arbeitgeber

Bezeichnung Erzbistum Köln

Straße und Hausnummer Marzellenstr. 32

Postleitzahl und Ort 50668 Köln Staat DE

Betriebsnummer 37811281

Kontaktdaten für Rückfragen [3]

Name ..... Telefonnummer ..... E-Mail .....

3. Angaben zum Beamten-/Beschäftigungsverhältnis

Während des Auslandseinsatzes übt die in Feld 1 genannte Person eine Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber oder eine selbstständige Tätigkeit aus:	☐ ja [4]	☒ nein
a.) Angaben zum Beamtenverhältnis:		
Während des Auslandseinsatzes besteht das aktive Beamtenverhältnis uneingeschränkt fort	☒ ja	☐ nein
Für die Dauer des Auslandseinsatzes wurde die in Feld 1 genannte Person von ihrem Dienstherrn beurlaubt	☐ ja	☒ nein
Falls ja: Die Beurlaubung erfolgte im dienstlichen Interesse und wird als ruhegehaltsfähige Dienstzeit anerkannt	☐ ja	☐ nein
b) Angaben zum Beschäftigungsverhältnis		
Während des Auslandseinsatzes besteht das Beschäftigungsverhältnis in Deutschland uneingeschränkt fort	☒ ja	☐ nein
Unmittelbar vor dem Auslandseinsatz unterlag die Person den deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit	☐ ja	☐ nein

4. Angaben zum Auslandseinsatz

1. Einsatzort von ..... bis .....

Bezeichnung .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort ..... Staat .....

2. Einsatzort von ..... bis .....

Bezeichnung .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort ..... Staat .....

[3] Freiwillige Angaben

[4] Sofern neben dem Beamtenverhältnis/der Beschäftigung eine weitere Beschäftigung oder eine selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, gelten auch insoweit grundsätzlich die deutschen Rechtsvorschriften (s. Art. 13 Abs. 4 EG-VO Nr. 883/2004). Bitte wenden Sie sich, sofern die Person ihren Lebensmittelpunkt in Deutschland hat , in diesem Fall zwecks Ausstellung der A1-Bescheinigung an den GKVSpitzenverband, DVKA.

3. Einsatzort von ..... bis .....

Bezeichnung .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort ..... Staat .....

In den folgenden Mitgliedstaaten ohne feste Einsatzstelle:

von ..... **bis** .....

Staaten .....

5. Erklärung des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers

Wir erklären ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Beschäftigungsstaat von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und – auch irrtümlich – falsche Angaben zum Widerruf der A1-Bescheinigung und zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Beschäftigungsstaates führen können.

Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume.

Wir verpflichten uns, die im Anschriftenfeld dieses Antrags genannte zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen zu den im Fragebogen gemachten Angaben eintreten.

....

Ort und Datum — Stempel und Unterschrift des Vorgesetzten

Hinweis über den Datenschutz:
Die Daten dieses Antrags sind zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der gesetzlichen Krankenkasse, des Trägers der gesetzlichen Rentenversicherung beziehungsweise der Arbeitsgemeinschaft Berufsständischer Versorgungseinrichtungen erforderlich. Sie werden erfasst, elektronisch gespeichert und ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.