Formularfelder löschen

D101GM

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

GME1

Gewöhnliche Beschäftigung bei einem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber in mehreren Mitgliedstaaten

– Artikel 13 Absatz 1 VO (EG) 883/04 –

Fragebogen für die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit und Ausstellung der A1-Bescheinigung

1. Angaben zur Person

Geschlecht* ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbekannt

Name* Vorname* Titel

Geburtsname Geburtsdatum* 00.00.0000 Ländercodes der Staaten

Geburtsort* Geburtsland* Staatsangehörigkeit*

Deutsche Rentenversicherungsnummer*

Der Wohnstaat (Lebensmittelpunkt) ist Deutschland:* ☐ ja ☐ nein

Straße/Hausnummer*

Postleitzahl* Ort* Staat* DE

Telefonnummer Fax

E-Mail

2. Angaben zur Sozialversicherung in Deutschland

☐ Name/Bezeichnung der **deutschen gesetzlichen Krankenkasse***

☐ **private** Krankenversicherung – Name/Bezeichnung der Einzugsstelle für den Gesamtsozialversicherungsbeitrag **(deutsche gesetzliche Krankenkasse)**:

Nur bei privatem Krankenversicherungsschutz und gleichzeitiger Mitgliedschaft bei einem berufsständischen Versorgungswerk bitte folgendes Feld ausfüllen:

Name/Bezeichnung des Versorgungswerks

Mitgliedsnummer

Copyright: GKV-Spitzenverband, DVKA, Bonn (Stand: 03/2019)

* Pflichtfeld

3. Angaben zum Arbeitgeber in Deutschland

Name/Firmenbezeichnung*

Straße/Hausnummer*

Adresszusatz

Postleitzahl* Ort*

Betriebsnummer*

Rechtsform des Unternehmens*

- ☐ Personen- oder Kapitalgesellschaft (z. B. OHG, KG, GmbH, AG)
- ☐ öffentlicher Arbeitgeber (z. B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts)
- ☐ Sonstiges (z. B. eingetragener Verein)

Wirtschaftssektor*

- ☐ Land- und Forstwirtschaft, Fischerei
- ☐ Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden
- ☐ Verarbeitendes Gewerbe
- ☐ Energieversorgung
- ☐ Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Beseitigung von Umweltverschmutzungen
- ☐ Baugewerbe
- ☐ Groß- und Einzelhandel
- ☐ Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr) und Lagerei
- ☐ Verkehr (Güterbeförderung im Straßenverkehr)
- ☐ Gastgewerbe / Beherbergung und Gastronomie
- ☐ Information und Kommunikation
- ☐ Erbringung von Finanz- und Versicherungsdienstleistungen
- ☐ Grundstücks- und Wohnungswesen
- ☐ Erbringung von freiberuflichen, wissenschaftlichen oder technischen Dienstleistungen
- ☐ Erbringung von sonstigen wirtschaftlichen Dienstleistungen (außer Vermittlung und Überlassung von Arbeitskräften)
- ☐ Vermittlung und Überlassung von Arbeitskräften
- ☐ Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
- ☐ Erziehung und Unterricht
- ☐ Gesundheits- und Sozialwesen
- ☐ Kunst, Unterhaltung und Erholung
- ☐ Erbringung von sonstigen Dienstleistungen
- ☐ Private Haushalte

Ansprechpartner für Rückfragen

Name | Vorname

Telefonnummer | Fax

E-Mail | Aktenzeichen

* Pflichtfeld

Copyright: GKV-Spitzenverband, DVKA, Bonn (Stand: 03/2019)

4. Angaben zur Beschäftigung

4.1 Allgemeine Angaben

Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit bzw. die Ausstellung der A1-Bescheinigung wird für folgenden Zeitraum beantragt: von* 00.00.0000 bis* 00.00.0000

4.2 Angaben zur Ausübung der Beschäftigung in zwei oder mehr Mitgliedstaaten

In den **kommenden zwölf Kalendermonaten** wird die Beschäftigung voraussichtlich an **mindestens einem Tag im Monat** oder an **mindestens fünf Tagen im Quartal** in den folgenden Mitgliedstaaten ausgeübt:

Deutschland* ☐ Ja ☐ Nein Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

und/oder in folgendem Mitgliedstaat bzw. folgenden Mitgliedstaaten: **Ländercodes der Staaten**

☐ Mitgliedstaat* Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

☐ Mitgliedstaat* Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

☐ Mitgliedstaat* Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

☐ Mitgliedstaat* Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

☐ Mitgliedstaat* Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

Copyright: GKV-Spitzenverband, DVKA, Bonn (Stand: 03/2019)

* Pflichtfeld

☐ Mitgliedstaat* Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

☐ Mitgliedstaat* Keine feste Einsatzstelle Anschrift der Einsatzstelle:

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

5. Erklärung*

Wir erklären ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen bzw. nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch in den Mitgliedstaaten, in denen ein Teil der Beschäftigung ausgeübt wird, von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der A1-Bescheinigung und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit eines anderen Mitgliedstaats führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Wir verpflichten uns, den GKV-Spitzenverband, DVKA umgehend zu informieren, insbesondere wenn

- **die Beschäftigung nicht bzw. nicht mehr in mehreren Mitgliedstaaten ausgeübt wird,**
- **das Beschäftigungsverhältnis endet,**
- **sich Änderungen an den persönlichen Angaben (Anschrift, etc.) oder an den Angaben zum Arbeitgeber (Umfirmierung, etc.) ergeben**

  oder

- **sich Änderungen an der Erwerbssituation der/des Beschäftigten (Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, selbstständigen Tätigkeit, etc.) ergeben.**

00.00.0000

Ort und Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

00.00.0000

Ort und Datum Unterschrift der/des Beschäftigten

<u>Hinweis über den Datenschutz:</u>
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. Weitere Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter https://www.dvka.de/de/global/datenschutz_gme.html

* Pflichtfeld

Copyright: GKV-Spitzenverband, DVKA, Bonn (Stand: 03/2019)