

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

**Entsendung einer abhängig beschäftigten Person in einen anderen Mitgliedsstaat
(EU-Staaten, Island, Liechtenstein, Norwegen, Schweiz)**

1. Angaben zur Person

Geschlecht	männlich	weiblich	divers
Name, Vorname			
Geburtsname			
Geburtsort			
Staatangehörigkeit			
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort			
Deutsche Rentenversicherungsnummer			
Krankenkasse	gesetzlich	privat	
Betriebsnummer der Krankenkasse			
Tätigkeit an der HSB			
Arbeitsbeginn an der HSB			

2. Angaben zur Entsendung

Mitgliedsstaat, in den die Entsendung erfolgt			
Voraussichtliche Dauer der Entsendung	von:	bis:	
Tätigkeit im Ausland			
Straße und Hausnummer (z.B. Hotel)			
PLZ und Ort			
Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung (z.B. Tagungsort)			
Keine feste Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung			
Waren Sie bereits in den letzten zwei Monaten vor dem aktuellen Entsendezeitraum im Beschäftigungsstaat eingesetzt?	ja	nein	
	von:	bis:	
	von:	bis:	

Bei Nichtantritt der Reise wird um rechtzeitige Info gebeten.