Arbeitgeber _____ Mandantennummer _____

Mitarbeiter _____ Personalnummer _____

1. Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsname _____ Geburtsdatum __.__.____ Geburtsort _____

Geburtsland _____

Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn der Fragebogen an den Träger der gesetzlichen Rentenversicherung gesandt wird:

Bezeichnung des privaten Krankenversicherungsunternehmens _____

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn der Fragebogen an die ABV gesandt wird:

Bezeichnung des zuständigen Versorgungswerks _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Mitgliedsnummer _____

V. 1.3 (Stand 03/2023) © DATEV eG, alle Rechte vorbehalten

2. Angaben zur Entsendung

Mitgliedstaat, in den die Entsendung erfolgt _____

Voraussichtliche Dauer der Entsendung von _____ bis _____

Die entsandte Person ist im Beschäftigungsstaat tätig als: _____

☐ Beschäftigungsstellen während der Entsendung:

1) Bezeichnung _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

2) Bezeichnung _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

3) Bezeichnung _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

☐ Keine feste Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung

Die entsandte Person war bereits in den letzten zwei Monaten vor dem aktuellen Entsendezeitraum im Beschäftigungsstaat eingesetzt: ☐ ja ☐ nein

Falls ja: Die entsandte Person hat in den letzten zwei Jahren wie folgt im Beschäftigungsstaat gearbeitet:

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Die entsandte Person wird von dem Unternehmen, zu dem sie entsandt wird, einem anderen Unternehmen überlassen ☐ ja ☐ nein

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

Falls ja: Die entsandte Person löst folgende von uns entsandte Person ab:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Akademischer Grad: _____ Geschlecht: Bitte Auswahl treffen

ursprünglich geplanter Entsendezeitraum: von _____ bis _____

tatsächlicher Entsendungszeitraum: von _____ bis _____

Der Grund für die Ablösung:

☐ Erkrankung der zuvor entsandten Person

☐ Kündigung der zuvor entsandten Person

☐ betriebsbedingter Personalwechsel

3. Angaben zur Beschäftigung in Deutschland

Die entsandte Person ist in Deutschland tätig als _____

Für die entsandte Person galten unmittelbar vor Beginn der Entsendung für mindestens einen Monat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit:	☐ ja	☐ nein
Der arbeitsrechtliche Entgeltanspruch der entsandten Person richtet sich auch während der Entsendung ausschließlich gegen den in Deutschland ansässigen Arbeitgeber:	☐ ja	☐ nein
Ausschließlich der entsendende Arbeitgeber entscheidet über		
- die Anwerbung der entsandten Person:	☐ ja	☐ nein
- den Arbeitsvertrag mit der entsandten Person:	☐ ja	☐ nein
- die Entlassung der entsandten Person:	☐ ja	☐ nein
- die wesentlichen Aufgaben, die im Beschäftigungsstaat ausgeübt werden:	☐ ja	☐ nein

Allgemeine Informationen zur Mitarbeiterentsendung finden Sie beispielsweise unter:
https://www.dvka.de/de/arbeitgeber_arbeitnehmer/arbeitgeber_nehmer.html