

Fragebogen zur A1-Bescheinigung

Firma:

Persönliche Angaben

| | |
|----------------------------------|---------|
| Familienname ggf. Geburtsname | Vorname |
|----------------------------------|---------|

Beschäftigung im Ausland

| | | |
|--|---------------------|---|
| Beginn der Entsendung | Ende der Entsendung | Land der Entsendung |
| Wohnadresse im Mitgliedstaat, in den die Entsendung erfolgt | | Ausgeübte Tätigkeit im Mitgliedstaat |
| Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung <input type="checkbox"/> Keine feste Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung | | Wird die entsandte Person von dem Unternehmen, zu dem sie entsandt wird, einem anderen Unternehmen überlassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Die entsandte Person löst eine zuvor von dem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber oder einem anderen Arbeitgeber aus Deutschland oder einem anderen Mitgliedstaat entsandte Person ab? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Die entsandte Person löst folgende von uns entsandte Person ab: Familienname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____ Ursprünglich geplanter Entsendezeitraum von _____ bis _____ Tatsächlicher Entsendezeitraum von _____ bis _____ Grund für die Ablösung <input type="checkbox"/> Erkrankung der zuvor entsandten Person <input type="checkbox"/> Kündigung der zuvor entsandten Person <input type="checkbox"/> Betriebsbedingter Personalwechsel | | |

Erklärung des Arbeitgebers im Rahmen der Entsendung

| | |
|---|--------------------------|
| Die Angaben entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen | <input type="checkbox"/> |
| Die Informationspflichten sind bekannt, bei nicht erfolgter oder geänderter Entsendung | <input type="checkbox"/> |
| Die Informationspflichten sind bekannt, bei Unterbrechung von 2 Monaten / vorzeitiger Beendigung | <input type="checkbox"/> |
| Die Informationspflichten sind bekannt, bei Einsatz bei einem anderen Arbeitgeber oder Versetzung | <input type="checkbox"/> |
| Die Informationspflichten sind bekannt, bei weiterer Beschäftigung im Beschäftigungsstaat | <input type="checkbox"/> |

Erklärung: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber