

Muster eines Antrags auf Feststellung einer Entsendung im Sinne der Einstrahlung (§ 5 Abs. 1 SGB IV)

1. Angaben zur Person	
1.1 Name.....	1.2 Vorname.....
1.3 Geburtsdatum.....	1.4 deutsche Rentenversicherungsnummer.....
1.5 Adresse im Wohnstaat: Straße und Hausnummer..... Postleitzahl und Ort.....	

2. Angaben zum entsendenden Arbeitgeber
2.1 Name des Arbeitgebers (Firmenbezeichnung)
2.2 Anschrift im Entsendestaat

3. Angaben zum aufnehmenden Arbeitgeber bzw. Betrieb in Deutschland
3.1 Name des Arbeitgebers (Firmenbezeichnung)
3.2 Anschrift
3.3 Ansprechpartner (mit Telefon, Telefax und E-Mail)
3.4 Betriebsnummer

4. Angaben zur Beschäftigung im Entsendestaat		
4.1 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist im Entsendestaat beschäftigt seit		
4.2 Der Arbeitsvertrag ist für die Dauer der Entsendung ruhend gestellt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.3 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist während der Entsendung (weiterhin) organisatorisch in den Betrieb des entsendenden Unternehmens eingegliedert und unterliegt dessen Direktionsrecht (ggf. in gelockerter Form)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.4 Der arbeitsrechtliche Entgeltanspruch der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers richtet sich auch während der Entsendung ausschließlich gegen das entsendende Unternehmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten bei Entsendungen ohne vorhergehende Beschäftigung im Entsendestaat		
4.5 Wird die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer zum Zwecke der Entsendung eingestellt, bitte zusätzlich die beiden folgenden Punkte 4.5.1 und 4.5.2 beantworten:		
4.5.1 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war vor dem aktuellen Entsendezeitraum bereits in Deutschland eingesetzt Falls ja: von bis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.5.2 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer wird im Anschluss an die Entsendung durch den Arbeitgeber im Entsendestaat weiterbeschäftigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

5. Angaben zur Entsendung		
5.1 Voraussichtliche Dauer der Entsendung vom bis		
5.2 Die Entsendung ist im Voraus befristet Wenn ja: <input type="checkbox"/> aufgrund eines Vertrages (z. B. Entsendevertrag) <input type="checkbox"/> aufgrund der Eigenart der Tätigkeit (bitte kurze Beschreibung):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.3 Einsatzstelle in Deutschland (sofern die Beschäftigung an verschiedenen Orten ausgeübt werden soll, bitte die Angaben zu den weiteren Beschäftigungsstellen in einer Anlage angeben) - Bezeichnung und Anschrift		
Besonderheiten bei verbundenen Unternehmen		
5.4 Handelt es sich um eine Entsendung zu einem verbundenen Unternehmen (z. B. im Rahmen konzerninterner Entsendung), bitte die folgenden Punkte 5.4.1 bis 5.4.3 beantworten:		
5.4.1 Der wirtschaftliche Wert der Arbeit kommt ausschließlich dem entsendenden Unternehmen zugute	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.4.2 Die Lohn- und Gehaltskosten werden (vollständig oder überwiegend) an das aufnehmende Unternehmen in Deutschland weiterbelastet ¹	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.4.3 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer hat einen weiteren Arbeitsvertrag mit dem aufnehmenden Unternehmen in Deutschland geschlossen Wenn ja: <input type="checkbox"/> Aufgrund des weiteren Arbeitsvertrages besteht ein Entgeltanspruch gegen das aufnehmende Unternehmen in Deutschland <input type="checkbox"/> Der weitere Arbeitsvertrag dient vordergründig dem Zweck, ein Arbeitsvisum zu erhalten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

6. Erklärung des Arbeitgebers	
Wir erklären als Arbeitgeber der/des entsandten Arbeitnehmerin/Arbeitnehmers ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Entsendestaat von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Verlust des inländischen Versicherungsschutzes der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Wir verpflichten uns, die im Anschriftenfeld dieses Antrags genannte Stelle umgehend zu informieren, sobald eine wesentliche Änderung (z. B. Abbruch, Verlängerung) eintritt.	
Stempel des Arbeitgebers bzw. des Bevollmächtigten	
..... Ort und Datum Unterschrift

Die Erhebung dieser Angaben ist zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben des zuständigen Versicherungsträgers erforderlich. Die Daten werden erfasst und unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.

¹ Für die Beurteilung einer Entsendung nach § 5 Abs. 1 SGB IV ist eine Weiterbelastung der Gehaltskosten bei einer konzerninternen Versetzung von **weniger als zwei Monaten** jedoch unschädlich.