

1)

Ort

.....

Datum

.....

Vorübergehende Tätigkeit eines Selbständigen in einem anderen EU-/EWR-Staat oder in der Schweiz;

hier: Antrag auf Ausstellung einer Entsendebescheinigung (Vordruck E 101)

1. Angaben zum Person

Name

Vorname

Frühere Namen

Geburtsdatum

Rentenversicherungsnummer

Staatsangehörigkeit

Wohnanschrift

- Straße und Hausnummer

- Postleitzahl und Ort

- Land

- Telefonnummer

- Fax-Nr.

- E-Mail

Vor der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Staat bestand Sozialversicherungspflicht oder eine freiwillige Versicherung in Deutschland.

ja

nein

2. Angaben zur Tätigkeit in Deutschland

Ich übe in Deutschland eine selbständige Tätigkeit aus seit

Art der selbständigen Tätigkeit

Umfang der selbständigen Tätigkeit

1) Hier ist die Anschrift der gesetzlichen Krankenkasse einzutragen (z. B. AOK, BKK, IKK, Ersatzkasse), bei der Sie versichert sind. Sind Sie nicht gesetzlich krankenversichert, ist hier die Anschrift des zuständigen Rentenversicherungsträgers (z. B. Deutsche Rentenversicherung Bund, Deutsche Rentenversicherung Rheinland) einzutragen.

Während der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Staat zahle ich weiterhin Sozialversicherungsbeiträge in Deutschland.

ja

nein

Während der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Staat zahle ich weiterhin Steuern in Deutschland.

ja

nein

Während der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Staat bleibt die Eintragung bei der Handelskammer bzw. dem Berufsverband aufrecht erhalten.

ja

nein

Die selbständige Tätigkeit in Deutschland werde ich nach Beendigung der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Staat fortführen.

ja

nein

3. Angaben zur vorübergehenden Tätigkeit im anderen Staat

Staat, in dem ich die Tätigkeit vorübergehend ausübe (Beschäftigungsstaat)

.....

Voraussichtliche Dauer der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Staat

vom bis

Inhalt und Dauer der Aufgabe sind im Voraus festgelegt.

ja

nein

Beschäftigungsstelle im Staat, in dem die Tätigkeit vorübergehend ausgeübt wird:

Name

.....

Straße und Hausnummer

.....

Postleitzahl und Ort

.....

Telefonnummer

.....

Fax-Nr.

.....

E-Mail

.....

Ich erkläre ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

Mir ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Beschäftigungsstaat von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Antrag zum Widerruf des Vordrucks E 101 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Beschäftigungsstaates führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume.

Ich verpflichte mich, die im Anschriftenfeld dieses Antrags genannte Stelle umgehend zu informieren, wenn

- die vorübergehende Ausübung einer Tätigkeit in einem anderen EU-/EWR-Staat oder in der Schweiz nicht erfolgt,
- die Tätigkeit im Beschäftigungsstaat länger als zwei Monate unterbrochen wird.

Stempel

.....
Unterschrift