

Mittelnde Stelle	Datum	Personalnummer/Arbeitsgebiet
	Bearbeiter/in	Telefon
Name	Vorname	Geburtsdatum

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

**Landesamt für Besoldung und  
Versorgung Baden-Württemberg  
70730 Fellbach**

**Fragebogen für die Ausstellung einer  
„Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften“ (Vordruck A1)  
für Beschäftigte im öffentlichen Dienst (Artikel 11 Absatz 3 Buchstabe b VO (EG) Nr. 883/2004)**

**1. Angaben zum Beschäftigten**

Geburtsland	Geburtsort (freiwillige Angabe)	Telefon (freiwillige Angabe)
E-Mail geschäftlich (freiwillige Angabe)		
Nur auszufüllen, wenn der Beschäftigte <b>privat</b> krankenversichert <u>oder</u> <b>geringfügig beschäftigt</b> ist: Name der Krankenkasse _____ Postleitzahl, Ort _____		

**2. Angaben zum Auslandseinsatz**

Dauer des Auslandseinsatzes von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (max. 5 Jahre)

Übt der Arbeitnehmer während des Auslandseinsatzes eine weitere Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber oder eine selbständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat<sup>1</sup> aus?

nein  
 ja Hinweis: Die A1-Bescheinigung wird nicht erstellt. Bitte wenden Sie sich, sofern die Person ihren Lebensmittelpunkt in Deutschland hat, zwecks Ausstellung der A1- Bescheinigung an den GKV Spitzenverband [www.dvka.de](http://www.dvka.de).

**3. Angaben zur Tätigkeit im Ausland**

**Einsatzstelle im Ausland**  
Mitgliedstaat<sup>1</sup>, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird \_\_\_\_\_  
Einsatzstelle \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_  
oder  Innerhalb dieses Mitgliedstaats gibt es mehrere oder keine feste Einsatzstelle/n  
(Wichtig: Der Mitgliedstaat ist immer anzugeben)

<sup>1</sup> Der Begriff „Mitgliedstaat“ bezieht sich auf die EU-Staaten, Island, Lichtenstein, Norwegen sowie die Schweiz. Bei einem Auslandseinsatz außerhalb der Mitgliedstaaten ist der jeweilige Vordruck der DVKA – Deutsche Verbindungsstelle Krankenversicherung – Ausland ([www.dvka.de](http://www.dvka.de)) zu verwenden.

**Einsatzstellen in weiteren Mitgliedstaaten<sup>1</sup>, falls erforderlich:**

Mitgliedstaat<sup>1</sup>, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird \_\_\_\_\_

Einsatzstelle \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

oder  Innerhalb dieses Mitgliedstaats gibt es mehrere oder keine feste Einsatzstelle/n

Mitgliedstaat<sup>1</sup>, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird \_\_\_\_\_

Ersatzstelle \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

oder  Innerhalb dieses Mitgliedstaats gibt es mehrere oder keine feste Einsatzstelle/n

Hinweis: Bei Einsatzstellen in mehr als drei Mitgliedstaaten bitte separates Blatt beifügen.

**4. Angaben zum Arbeitsverhältnis in Deutschland**

Während des Auslandseinsatzes besteht das Beschäftigungsverhältnis in Deutschland uneingeschränkt fort?

ja

nein. Hinweis: Die Bescheinigung A1 wird nicht ausgestellt.

Unmittelbar vor dem Auslandseinsatz unterlag die Person (mind. einen Tag) den deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit?

ja

nein. Hinweis: Die Bescheinigung A1 wird nicht ausgestellt.

**Erklärung des Arbeitgebers**

Mit der Antragstellung erklären wir als Arbeitgeber des Beschäftigten ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Wir verpflichten uns, das Landesamt für Besoldung und Versorgung umgehend zur informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z.B. im Zuge einer Kontrolle in einem Mitgliedstaat festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Mitgliedstaates, in dem die Beschäftigung tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitgeber