Formularfelder löschen

D501GM

GKV-Spitzenverband
Deutsche Verbindungsstelle
Krankenversicherung -
Ausland
Postfach 20 04 64
53134 Bonn

GME5

Beschäftigung als Flug- oder Kabinenbesatzungsmitglied mit Heimatbasis in Deutschland

– Artikel 11 Absatz 5 VO (EG) 883/04 –

Fragebogen für die Ausstellung der A1-Bescheinigung

1. Angaben zur Person

Geschlecht* ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbekannt

Name* Vorname* Titel

Geburtsname Geburtsdatum* 00.00.0000 Ländercodes der Staaten

Geburtsort* Geburtsland* Staatsangehörigkeit*

Deutsche Rentenversicherungsnummer

Straße/Hausnummer*

Adresszusatz

Postleitzahl* Ort* Staat*

Telefonnummer Fax

E-Mail

2. Angaben zur Sozialversicherung*

☐ Name/Bezeichnung der **deutschen gesetzlichen Krankenkasse**

☐ **deutsche private** Krankenversicherung – Name/Bezeichnung der Einzugsstelle für den Gesamtsozialversicherungsbeitrag (**deutsche gesetzliche Krankenkasse**)

☐ Sozialversicherung bei einem **ausländischen** Träger bzw. Unternehmen

Copyright: GKV-Spitzenverband, DVKA, Bonn (Stand: 03/2019)

* Pflichtfeld

3. Angaben zum Arbeitgeber

Name/Firmenbezeichnung*

Straße/Hausnummer*

Adresszusatz

Postleitzahl* Ort* Staat*

Betriebsnummer in Deutschland (falls vorhanden)

Identifikationsnummer für die Sozialversicherung im Ansässigkeitsstaat

Rechtsform des Unternehmens*

- ☐ Personen- oder Kapitalgesellschaft (z. B. OHG, KG, GmbH, AG)
- ☐ öffentlicher Arbeitgeber (z. B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts)
- ☐ Sonstiges (z. B. eingetragener Verein)

Wirtschaftssektor*

Ländercodes der Staaten

- ☐ Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr) und Lagerei
- ☐ Vermittlung und Überlassung von Arbeitskräften

Ansprechpartner für Rückfragen

Name | Vorname

Telefonnummer | Fax

E-Mail | Aktenzeichen

4. Angaben zur Beschäftigung

4.1 Allgemeine Angaben

Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit bzw. die Ausstellung der A1-Bescheinigung wird für folgenden Zeitraum beantragt: von* 00.00.0000 bis* 00.00.0000

Für folgenden Zeitraum wurde bereits eine E 101- bzw. A1-Bescheinigung ausgestellt (Kopie anbei) von* 00.00.0000 bis* 00.00.0000

4.2 Angaben zur Heimatbasis im Sinne von Anhang III Teilabschnitt FTL der VO (EU) Nr. 965/2012

IATA-Code* Name des Flughafens*

Ort* Staat*

Beginndatum der Zuweisung* 00.00.0000

Copyright: GKV-Spitzenverband, DVKA, Bonn (Stand: 03/2019)

* Pflichtfeld

5. Erklärung*

Wir erklären ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen bzw. nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Uns ist bekannt, dass in allen Mitgliedstaaten, in denen ein Teil der Beschäftigung ausgeübt wird, von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der A1-Bescheinigung und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit eines anderen Mitgliedstaats führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Wir verpflichten uns, den GKV-Spitzenverband, DVKA umgehend zu informieren, insbesondere wenn

- **die Beschäftigung nicht bzw. nicht mehr in mehreren Mitgliedstaaten ausgeübt wird,**
- **das Beschäftigungsverhältnis endet,**
- **sich Änderungen an den persönlichen Angaben (Anschrift, etc.) oder an den Angaben zum Arbeitgeber (Umfirmierung, etc.) ergeben**
- **eine andere Heimatbasis zugewiesen wird**

  oder

- **sich Änderungen an der Erwerbssituation der/des Beschäftigten (Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, selbstständige Tätigkeit, etc.) ergeben.**

00.00.0000

Ort und Datum | Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

00.00.0000

Ort und Datum | Unterschrift der/des Beschäftigten

Copyright: GKV-Spitzenverband, DVKA, Bonn (Stand: 03/2019)

<u>Hinweis über den Datenschutz:</u>
Die Daten dieses Antrags sind zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben des GKV-Spitzenverbandes, DVKA erforderlich. Sie werden erfasst, elektronisch gespeichert und ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet. Weitere Informationen zum Datenschutz und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter https://www.dvka.de/de/global/datenschutz_gme.html

* Pflichtfeld