

Absender:

Berufsgenossenschaft
Rohstoffe und chemische Industrie
Auslandsversicherung
z. H. Fr. Welker
Postfach 10 14 80
69004 Heidelberg

Bitte unbedingt die zuständige Branche (s. unten)
und die Mitgliedsnummer angeben.

Bitte für jede zu versichernde Person jeweils
ein Anmeldeformular benutzen.

Mitgliedsnummer

Datum

Versicherungsschutz bei Auslandstätigkeit

1. Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens mit Anschrift (Straße/Postfach, PLZ, Ort)			Branche: Baustoffe-Steine-Erden Bergbau Chemische Industrie Lederindustrie Papierherstellung u. Ausrüstung Zucker
Abt./Ansprechpartner im Unternehmen	Telefon	Fax	E-Mail

2. Person, die während der Auslandstätigkeit versichert sein soll

Nachname, Vorname der zu versichernden Person	Geburtsdatum
Die vorgenannte Person (bitte den zutreffenden Fall ankreuzen und ggf. beschreiben) <input type="checkbox"/> wird durch das vorgenannte Unternehmen vorübergehend zur Ausführung einer betrieblichen Tätigkeit für das vorgenannte Unternehmen ins Ausland entsandt. <input type="checkbox"/> Das inländische Beschäftigungsverhältnis besteht weiter oder <input type="checkbox"/> Das inländische Beschäftigungsverhältnis ruht , weil während dieser Zeit die vorgenannte Person Beschäftigte/r eines ausländischen (Tochter-)Unternehmens ist. <input type="checkbox"/> Sonstiges/Ergänzungen _____	Dauer Auslandsaufenthalt Beginn: (Voraussichtl.) Ende:
Welches Unternehmen macht das Arbeitsentgelt steuerlich als Betriebsausgabe geltend?	<input type="checkbox"/> Inland <input type="checkbox"/> Ausland
Wer ist der arbeitsrechtliche Arbeitgeber (gegen wen richtet sich der Entgeltanspruch)?	<input type="checkbox"/> Inland <input type="checkbox"/> Ausland
Die vorgenannte Person ist/hat (bitte den zutreffenden Fall ankreuzen und ggf. beschreiben) <input type="checkbox"/> in welchem Land (ausländischen Staat) tätig? _____ Art der Tätigkeit im Ausland : _____ <input type="checkbox"/> nach einer Entscheidung der gesetzlichen KV/DVKA während des Auslandsaufenthaltes nach deutschem Recht sozialversichert <input type="checkbox"/> nach Feststellung der DVKA mehrfach (in verschiedenen Ländern der Europäischen Union) beschäftigt <input type="checkbox"/> im Ausland eingestellt worden oder nach dem jeweiligen nationalen Recht unzureichend gegen Versicherungsfälle versichert <input type="checkbox"/> Nationalität: _____ <input type="checkbox"/> inländischen Wohnsitz, bzw. beabsichtigt nach Beendigung der Tätigkeit im Ausland einen solchen zu begründen	

Datum/Unterschrift

Stand: 06.11.2013 –Wk/Ka-