

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 Mitglieds-/AV-Nummer angeben.

Bitte für jede zu versichernde Person jeweils
ein Anmeldeformular benutzen.

Mitglieds-/AV-Nummer

Unser Zeichen

Telefon, Name

Datum

Wk

06221/5108-42512, Fr. Welker

Versicherungsschutz bei Auslandstätigkeit

1. Angaben zum Unternehmen

| | | | |
|---|---------|-----|--|
| Name des Unternehmens mit Anschrift (Straße/Postfach, PLZ, Ort) | | | Branche: <input type="checkbox"/> Baustoffe-Steine-Erden <input type="checkbox"/> Bergbau <input type="checkbox"/> Chemische Industrie <input type="checkbox"/> Lederindustrie <input type="checkbox"/> Papierherstellung u. Ausrüstung <input type="checkbox"/> 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-