|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Legende:**  Referat III/1 – Hochschullehrende, Beamtinnen und Beamten  Referat III/2 – Nichtwissenschaftlich Beschäftigte  Referat III/3 – Wissenschaftlich Beschäftigte (TV-L), Hilfskräfte und Lehraufträge |
| **An**  **Universität Bamberg**  **Referat**  **Kapuzinerstraße 20**  **95047 Bamberg** |
|  |

**Entsendung ins Ausland**

(Entsendung ins Ausland liegt immer dann vor, wenn aus dienstlichen Gründen die deutsche Grenze überschritten wird)

**Arbeitgeber / Person**

**Allgemein (wird durch die Personalabteilung befüllt)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorgangs ID | Aktenzeichen |
|  |  |

**Arbeitgeber**

|  |
| --- |
| Betriebsnummer |
| **71959656** |

**Allgemeine Angaben zum Beamten /Beschäftigten im öffentlichen Dienstag**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sozialversicherungsnummer | | Aktuelle Staatsangehörigkeit | | |
|  | |  | | |
| Name | Vorsatz | | Zusatz | Titel |
|  |  | |  |  |
| Vorname |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**Geburtsangaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geburtsname | | Geburtsdatum | |
|  | |  | |
| Geburtsland | Geburtsort | | Geschlecht |
|  |  | |  |

**Anschrift im Wohnstaat (Hauptwohnsitz)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße | | Hausnummer | Anschriftenzusatz |
|  | |  |  |
| Land | PLZ | Ort | |
|  |  |  | |

**Anschrift im Aufenthaltsstaat (Anschrift im Entsendungsland)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße | | Hausnummer | Anschriftenzusatz |
|  | |  |  |
| Land | PLZ | Ort | |
|  |  |  | |

**Angaben zum Arbeitsverhältnis / Dienstverhältnis in Deutschland**

**Beamte**

Während des Auslandseinsatzes besteht das aktive Beamtenverhältnis uneingeschränkt fort:

Für die Dauer des Auslandseinsatzes erfolgt eine Beurlaubung durch den Dienstherrn:

**Gleichgestellte Person (z. B. Tarifbeschäftigt)**

Während des Auslandseinsatzes besteht das Beschäftigungsverhältnis in Deutschland im öffentlichen Dienst uneingeschränkt fort:

**Geltung**

Unmittelbar vor dem Auslandseinsatz unterlag die betreffende Person den deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit (war bereits in Deutschland sozialversichert):

**Zuständigkeit Krankenkasse/Rentenversicherung/Berufsständische Versorgungseinrichtung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gesetzlich krankenversichert** | **Privat krankenversichert und** | **Privat krankenversichert und** |
|  | **gesetzlich rentenversichert** | **berufsst. rentenversichert** |
|  |  |  |
| Name der Krankenversicherung |  | Mitgliedsnummer d. berufsst. |
|  |  |  |

**Angaben zum Auslandseinsatz**

**Grunddaten zum Auslandseinsatz**

|  |  |
| --- | --- |
| Beginn | Ende |
|  |  |

Während des Auslandseinsatzes wird eine weitere Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber oder eine selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt:

**Angaben zur Tätigkeit im Ausland**

**1. Mitgliedsstaat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mitgliedsstaat, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird |  |  |  |
|  |  |  |  |

Keine feste Einsatzstelle im Ausland

Feste Einsatzstelle im Ausland

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einsatzstelle | | | |
|  | | | |
| Straße | Hausnummer | | Anschriftenzusatz |
|  |  | |  |
| PLZ | | Ort | |
|  | |  | |

**2. Mitgliedsstaat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mitgliedsstaat, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird |  |  |  |
|  |  |  |  |

Keine feste Einsatzstelle im Ausland

Feste Einsatzstelle im Ausland

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einsatzstelle | | | |
|  | | | |
| Straße | Hausnummer | | Anschriftenzusatz |
|  |  | |  |
| PLZ | | Ort | |
|  | |  | |

**3. Mitgliedsstaat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mitgliedsstaat, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird |  |  |  |
|  |  |  |  |

Keine feste Einsatzstelle im Ausland

Feste Einsatzstelle im Ausland

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einsatzstelle | | | |
|  | | | |
| Straße | Hausnummer | | Anschriftenzusatz |
|  |  | |  |
| PLZ | | Ort | |
|  | |  | |

**Bestätigung des/der Beschäftigten**

Ich erkläre, 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 der Bescheinigung und versicherungsrechtliche Konsequenzen in Deutschland und im Beschäftigungsstaat zur Folge haben können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Ich verpflichten mich, die Universität Bamberg umgehend zu informieren, wenn eine wesentliche Änderung (z. B. Beendigung oder Verlängerung der Entsendung) eintritt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bamberg, |  |  |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |

**Bearbeitungsvermerke der Personalabteilung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antrag eingegangen | Antrag in svNet bearbeitet | A1-Bescheinigung versendet |
|  |  |  |