

Anlage zum Antrag auf Weitergeltung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit nach Artikel 16 der Verordnung (EG) 883/04 über soziale Sicherheit für

**GKV-Spitzenverband
DVKA
Postfach 20 04 64
53134 Bonn**

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift in
.....:
.....

ERKLÄRUNG

Ich werde in der Zeit vom bis (weiterhin) in arbeiten. Mir ist bekannt, dass während dieser Zeit auf Grund der Verordnung (EG) 883/04 über soziale Sicherheit grundsätzlich die Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gelten. Ich bin allerdings daran interessiert, dass für mich weiterhin allein die entsprechenden deutschen Rechtsvorschriften gelten, weil

Unmittelbar vor meiner vorübergehenden Beschäftigung in war ich **in Deutschland** in folgenden Bereichen gesetzlich versichert:

- Arbeitslosenversicherung (Arbeitsförderung) Krankenversicherung
 Pflegeversicherung Rentenversicherung Unfallversicherung

bzw. Mitglied des folgenden Berufsständischen Versorgungswerkes:

.....

Ich beantrage daher, dass meine Beschäftigung hinsichtlich der Arbeitslosen-, Kranken-, Pflege-, Renten- und Unfallversicherung sowie der Familienleistungen (z. B. Kindergeld) auf der Grundlage einer Ausnahmevereinbarung nach der Verordnung (EG) 883/04 über soziale Sicherheit **insgesamt** so behandelt wird, als ob ich sie ausschließlich in Deutschland ausüben würde. Mir ist bekannt, dass – sofern die von mir beantragte Ausnahmevereinbarung von Ihnen mit der hierfür zuständigen Stelle geschlossen wird – über die Versicherungspflicht, Versicherungsfreiheit und Versicherungsberechtigung der jeweils zuständige deutsche Träger entscheidet.

Sofern die Ausnahmevereinbarung zustande kommt, werde ich Sie umgehend informieren, wenn

- der Einsatz in vorzeitig endet,
- der Einsatz in verlängert wird,
- das Beschäftigungsverhältnis mit meinem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber endet
oder
- für mich zukunftsorientiert die Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gelten sollen.

Ich bevollmächtige meinen in Deutschland ansässigen Arbeitgeber, Mitteilungen zu diesem Antrag für mich entgegenzunehmen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Hinweis über den Datenschutz

Die Daten dieser Erklärung sind zur Erfüllung der Aufgaben des GKV-Spitzenverbandes, DVKA, Bonn, erforderlich. Sie werden elektronisch gespeichert und ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.