

Dieser Fragebogen ist nicht für im internationalen Verkehrswesen Tätige, Beamte oder Seeleute bestimmt.  
Bitte wenden Sie sich in diesem Fall unmittelbar an Ihren Arbeitgeber!

Bitte senden Sie diesen Fragebogen an:

- die gesetzliche Krankenkasse, bei der Sie versichert sind. Dies gilt unabhängig davon, ob dort eine Pflicht-, Freiwillige- oder Familienversicherung besteht.
- den Träger der gesetzlichen Rentenversicherung (DRV Bund, DRV Knappschaft-Bahn-See oder den zuständigen Regionalträger der DRV), sofern Sie nicht gesetzlich krankenversichert sind.
- die Arbeitsgemeinschaft Berufsständischer Versorgungseinrichtungen e.V., Postfach 080254, 10002 Berlin, wenn Sie nicht gesetzlich krankenversichert und Mitglied in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung sind.

## Gewöhnliche Erwerbstätigkeit in mehreren Mitgliedstaaten

Fragebogen für die Ausstellung einer „Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften“ (Vordruck E 101 DE)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich übe meine Erwerbstätigkeit gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten der Europäischen Union, dem Europäischen Wirtschaftsraum bzw. der Schweiz aus. Da für mich grundsätzlich nur die Rechtsvorschriften eines der betroffenen Staaten gelten, bitte ich Sie, als die für meinen Wohnstaat zuständige Stelle, zu prüfen, ob für mich die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gelten und gegebenenfalls einen Vordruck E 101 DE auszustellen, damit ich dies gegenüber den zuständigen Stellen in den anderen beteiligten Staaten nachweisen kann.

Die für die Prüfung erforderlichen Daten lauten wie folgt:

### 1. Angaben zu meiner Person

Name ..... Vorname .....

Frühere Namen ..... Geburtsdatum .....

deutsche Rentenversicherungsnummer ..... Staatsangehörigkeit .....

Wohnsitz bzw. gewöhnlicher Aufenthaltsort (Lebensmittelpunkt):

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort .....

Telefonnummer ..... Fax-Nr. ....

E-Mail .....

Name und Anschrift der Krankenkasse – sofern der Fragebogen nicht an die Krankenkasse gesandt wird –

.....

**Bitte zusätzlich ausfüllen, wenn der Fragebogen an die ABV gesandt wird:**

Name und Anschrift des zuständigen Versorgungswerks

.....

Mitgliedsnummer .....

## 2. Angaben zu meiner Erwerbstätigkeit

### A. Beschäftigung(en) als Arbeitnehmer

Ich übe keine Beschäftigung als Arbeitnehmer **in Deutschland** aus.

Ich übe folgende Beschäftigung(en) als Arbeitnehmer **in Deutschland** aus:

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Tatsächlicher Arbeitsort Anschrift	Stunden in der Woche	Tage im Monat	vom	bis

weitere Beschäftigung(en) siehe Anlage

Ich übe folgende Beschäftigung(en) als Arbeitnehmer **außerhalb Deutschlands** aus:

Land	Name und Anschrift des Arbeitgebers	Tatsächlicher Arbeitsort Anschrift	Stunden in der Woche	Tage im Monat	vom	bis

weitere Beschäftigung(en) siehe Anlage

## B. Selbständige Tätigkeit(en)

Ich übe keine selbständige Tätigkeit in **Deutschland** aus.

Ich übe folgende selbständige Tätigkeit(en) in **Deutschland** aus:

Firmenbezeichnung und Geschäftsadresse	Aufnahme der Tätigkeit am	Tatsächlicher Arbeitsort Anschrift	Stunden in der Woche	Tage im Monat	vom	bis

weitere Tätigkeit(en) siehe Anlage

Ich übe folgende selbständige Tätigkeit(en) **außerhalb Deutschlands** aus:

Land	Firmenbezeichnung und Geschäftsadresse	Aufnahme der Tätigkeit am	Tatsächlicher Arbeitsort Anschrift	Stunden in der Woche	Tage im Monat	vom	bis

weitere Tätigkeit(en) siehe Anlage

## 3. Erklärung

Ich erkläre, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Mir ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Ausland von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und – auch irrtümlich – falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf des Vordrucks E 101 DE und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften eines anderen Staates führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Ich verpflichte mich, die im Anschriftenfeld dieses Fragebogens genannte Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den tatsächlichen Verhältnissen sowohl hinsichtlich meines Wohnsitzes als auch meiner Erwerbstätigkeit eintreten.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

### Hinweis über den Datenschutz:

Die Daten dieses Fragebogens sind zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben des zuständigen Trägers erforderlich. Sie werden erfasst und ausschließlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.

Hinweis für den zuständigen Träger: Sofern auf Grund einer gewöhnlichen Beschäftigung in mehreren Mitgliedstaaten die deutschen Rechtsvorschriften anzuwenden sind, ist in Feld 5.1 des Vordrucks E 101 DE folgende Rechtsgrundlage anzukreuzen:

- > aufgrund einer gewöhnlichen Beschäftigung in mehreren Staaten Art. 14.2.b
- > aufgrund einer gewöhnlichen selbständigen Tätigkeit in mehreren Staaten Art. 14.a 2
- > aufgrund einer in Deutschland ausgeübten Beschäftigung und einer daneben ausgeübten Selbständigkeit in einem anderen Mitgliedstaat Art. 14c a.