Mitteilende Stelle	Datum	Personalnummer der beschäftigten Person
	Bearbeiter/in	Telefon
Name der beschäftigten Person	Vorname der beschäftigten Person	Geburtsdatum der beschäftigten Person

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

Landesamt für Besoldung und Versorgung Baden-Württemberg
70730 Fellbach

oder per E-Mail an: A1-Beamte@lbv.bwl.de [1]

Fragebogen für die Ausstellung der Bescheinigung über die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften bei Beschäftigung in einem Abkommensstaat für Beamte

(Auf der Homepage der DVKA (www.dvka.de) kann geprüft werden, ob mit dem jeweiligen Staat ein Sozialversicherungsabkommen besteht; siehe auch Vordruck LBV 42103) **>>> 42103**

Entsendung nach _____ [2]

1 Angaben zur beschäftigten Person

Deutsche Rentenversicherungsnummer	Staatsangehörigkeit

2 Angaben zur Entsendung

Zeitraum:

vom bis

Arbeitsstätte im Ausland (Bezeichnung und Anschrift):

Die beschäftigte Person hat in den letzten 5 Jahren im Ausland gearbeitet

☐ ja

☐ nein

Wenn ja:

vom	bis	Arbeitgeber	Beschäftigungsland und -ort

LBV 42103d – 11/26

[1] Bitte senden Sie für jeden Personalfall eine separate E-Mail und geben im Betreff der E-Mail die Personalnummer an. Eine Verarbeitung ist sonst nicht möglich.

[2] Staat nicht gefunden? Bitte prüfen Sie, ob mit dem Staat ein Abkommen besteht (siehe www.dvka.de) und ob die Beantragung elektronisch erfolgt. Die Anträge für die Länder Albanien, Australien, Brasilien, Chile, China, Indien, Japan Kanada, Kanada-Quebec, Korea, Nordmazedonien, Philippinen und Uruguay sind für Beamte in Papierform direkt bei der DRV Bund zu beantragen.

Die Entsendung erfolgt zu einem verbundenen Unternehmen (z. B. Tochtergesellschaft)

☐ ja

☐ nein

Wenn ja:

Der wirtschaftliche Wert der Arbeit kommt (auch) dem verbundenen Unternehmen zu Gute, so dass das Entgelt ganz oder teilweise an das verbundene Unternehmen weiter zu belasten ist und insoweit von diesem als Betriebsausgabe steuermindernd geltend gemacht werden kann.

☐ ja

☐ nein

4 Nur für Moldau: Zusätzliche Angaben aufgrund des deutsch-moldauischen Abkommens

Die Tätigkeit im Entsendestaat entspricht dem Tätigkeitsbereich unseres Unternehmens in Deutschland.

☐ ja

☐ nein

Unser Unternehmen übt gemessen am Umsatz mindestens 25% seiner Geschäftstätigkeit in Deutschland aus.

☐ ja

☐ nein

Unser Unternehmen beschäftigt in Deutschland lediglich Verwaltungspersonal.

☐ ja

☐ nein

Die zum Zwecke der Entsendung eingestellte Person hat zu diesem Zeitpunkt ihren gewöhnlichen Aufenthalt in Deutschland.

☐ ja

☐ nein

Die Entsendung erfolgt im Rahmen einer Arbeitnehmerüberlassung.

☐ ja

☐ nein

Erklärung der mitteilenden Stelle

Wir erklären, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Entsendestaat 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 Entsendestaat zur Folge haben können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume.

Wir verpflichten uns, das Landesamt für Besoldung und Versorgung umgehend zu informieren, wenn eine wesentliche Änderung (z. B. Beendigung oder Verlängerung der Entsendung) eintritt.

Handschriftliche Unterschrift erforderlich

Datum, Unterschrift Bearbeiter/in