



Antrag für eine Ausnahmereinbarung gemäß Artikel 16 der Verordnung EG 883/2004

Zutreffendes bitte ankreuzen

Erstmaliger Antrag **Verlängerung einer Entsendung** **Anderer Anlass**

betreffend

Name und Vorname(n)	
Zeitraum der Entsendung	von _____ bis _____

Das zuvor ausgestellte Entsendungsformular A1 liegt dem Antrag bei: Ja Nein

Falls das Entsendeformular A1 dieser Anfrage nicht beiliegt, füllen Sie bitte die Punkte 1) bis 4) aus.

1) Antragsteller (Arbeitnehmer)

Name :	_____
Vorname(n) :	_____
Geburtsdatum :	_____
Versicherungsnummer :	_____
Nationalität :	_____
Adresse :	_____ _____
In Luxemburg angestellt bei dem unter 2) bezeichneten Arbeitgeber seit:	

2) Luxemburgischer Arbeitgeber

Name/Bezeichnung :	_____
Anschrift :	_____ _____
Ausübung substantieller Aktivitäten in Luxemburg: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	



3) Ausländischer Arbeitgeber

Name/Bezeichnung :	_____
Anschrift :	_____
Die arbeitsrechtliche Bindung zum luxemburgischen Arbeitgeber bleibt bestehen:	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

4) Bezahlung der Sozialabgaben

Der luxemburgische Arbeitgeber bezahlt weiterhin die Sozialabgaben?
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

5) Beginn der Entsendung

Beginn der ursprünglichen Entsendung : _____

Erstellt in _____, am _____

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Dieser Antrag kann eingereicht werden:

Per Post : Ministère de la Sécurité sociale 26, rue Zithe L-2936 Luxembourg	Per Email * : international@mss.etat.lu
---	---

* (Scan / leserliche Photokopie des unterschriebenen Originals oder PDF mit digitaler Unterschrift)