



Fragebogen Tätigkeiten im EU-/EWR-Ausland bzw. in der Schweiz

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass das Formular A1 (Bescheinigung über die Rechtsvorschriften der sozialen Sicherheit, die auf den/die Inhaber/in anzuwenden sind) bei einer Erwerbstätigkeit im Ausland mitzuführen ist. Darüber hinaus weisen wir darauf hin, dass bei einer Erwerbstätigkeit im Ausland auch die arbeitsrechtlichen Vorschriften des ausländischen Staates zu beachten sind.

Persönliche Angaben

Vor- und Nachname:

SV-Nr.:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

R-Code/J-Code:

Staatsbürgerschaft:

Wohnsitzstaat:

Anschrift im Wohnsitzstaat:

Staat, in dem sich Ihr Lebensmittelpunkt befindet:

Wohnsitzstaat der Angehörigen:

Persönliche Anschrift im Ausland (wenn vorhanden):

Angaben zur Erwerbstätigkeit:

Kanzleiadresse:

Art der Tätigkeit im Inland:

selbständig

unselbständig

Art der Tätigkeit im Ausland:

selbständig, Anschrift des Tätigkeitsortes (wenn vorhanden):

unselbständig, Angaben zum Arbeitgeber (Name, Anschrift):

Erzielen Sie mehr als 25% Ihres Umsatzes im Wohnsitzstaat?

ja nein

Leisten Sie mehr als 25% Ihrer Arbeitszeit im Wohnsitzstaat?

ja nein

Haben Sie mehr als 25% Ihrer Mandanten im Wohnsitzstaat?

ja nein

Ist Ihre Tätigkeit im Ausland ein normaler Teil Ihrer Geschäftstätigkeit?

ja nein

Selbständige Tätigkeit im Ausland

Tätigkeitsdauer wurde im Voraus festgelegt?

ja, Dauer der Tätigkeit:

nein

Tätigkeitsstaat/en:

Tätigkeitsort/e:

voraussichtliche Dauer von bis

mehrere Auftraggeber:

ja nein

Namen und Anschrift der Auftraggeber (inklusive Staat):

Unselbständige Tätigkeit im Ausland

Tätigkeitsdauer wurde im Voraus festgelegt?

ja, Dauer der Tätigkeit:

nein

Tätigkeitsstaat/en:

Tätigkeitsort/e:

voraussichtliche Dauer von bis

Name und Anschrift des Arbeitgebers (inklusive Staat):

Anzahl der Wochenarbeitsstunden dieser Tätigkeit:

Monatliches Nettoeinkommen aus dieser Tätigkeit:

Anzahl der durchschnittlichen Wochenarbeitsstunden aller selbständigen und un-selbständigen Tätigkeiten im In- und Ausland gemeinsam:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich unter meiner disziplinären Verantwortung die Richtigkeit meiner Angaben in diesem Formular.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers