

An die
Zentrale Koordinationsstelle des Bundesministeriums
für Finanzen für die Kontrolle illegaler Beschäftigung
Per Adresse Finanzamt für den 1. und 23. Bezirk
Radetzkystraße 2
1031 Wien E-Mail: post.zko@bmf.gv.at
Fax: +43 (1) 51433/5910069

Datum

Meldung einer Entsendung nach Österreich gemäß § 7b Abs. 3 und 4 AVRAG

1. Arbeitgeberin/Arbeitgeber

Zutreffendes bitte ankreuzen !

Firma (Name)		
Anschrift (Betriebssitz)		
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	Art des Betriebes

2. Inländische Auftraggeberin/inländischer Auftraggeber (Beschäftigerbetrieb oder Generalunternehmer in Österreich)

Firma (Name)		
Anschrift (Betriebssitz)		
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	Art des Betriebes

3. Beauftragte Person (Weisungsberechtigt gegenüber der entsandten Arbeitnehmerin/dem entsandten Arbeitnehmer)

Familienname	Vorname
--------------	---------

4. Beginn und vorraussichtliche Dauer der Beschäftigung in Österreich

Beginn (tt.mm.jjjj)	Dauer
---------------------	-------

5. Ort (genaue Anschrift) der Beschäftigung in Österreich

Anschrift, Postleitzahl, Ort

Ich nehme zur Kenntnis, dass das vorliegende Formular sowie die Beilagen an die gemäß § 7b AVRAG und § 18 Abs. 12 AuslBG genannten Behörden übermittelt werden.

**6. Nach Österreich entsandte Arbeitnehmerin/entsandter Arbeitnehmer
(wenn mehrere Personen bitte gesondert mit Beiblatt angeben)**

Familienname		Vorname	
Staatsbürgerschaft	Sozialversicherungsnummer	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Sozialversicherungsträger			
Hauptwohnsitz			
Um welche Art der Tätigkeit handelt es sich und wie wird die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer verwendet			

7. Der Arbeitnehmer/dem Arbeitnehmer gebührendes Entgelt in Euro

Höhe (Betrag)	<input type="checkbox"/> Brutto	<input type="checkbox"/> Monat	<input type="checkbox"/> Tag	Sonstiges
	<input type="checkbox"/> Netto	<input type="checkbox"/> Woche	<input type="checkbox"/> Stunden	

8. Genehmigung der Beschäftigung im Sitzstaat der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers (nur für Drittstaatsangehörige)

Ausstellende Behörde	Geschäftszahl
Ausstellungsdatum	Geltungsdauer

9. Aufenthaltsgenehmigung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers im Sitzstaat der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers (nur für Drittstaatsangehörige)

Ausstellende Behörde	Geschäftszahl
Ausstellungsdatum	Geltungsdauer

Beilagen:

Aufenthaltsgenehmigung Sitzstaat

ja nein

Beschäftigungsgenehmigung Sitzstaat

ja nein

Anzahl der Beiblätter für weitere entsandte Arbeitskräfte:

Von der Behörde auszufüllen

**Entsandte Arbeitskräfte sind Drittstaatsangehörige oder Angehörige folgender Staaten:
Bulgarien, Estland, Lettland, Litauen, Polen, Rumänien, Slowakei, Slowenien, Tschechien, Ungarn**

ja nein

Es handelt sich um Bauarbeiten:

ja nein