

ANTRAG AUF A1 BESCHEINIGUNG FÜR RHEINSCHIFFER

Berichtigung ☐ / Stornierung ☐

1) Angaben zum Arbeitgeber

ARBEITGEBER- NUMMER															
Name / Bezeichnung											Tel.				
Straße											Nummer				
Postleitzahl			Ort							Ländercode ¹					

2) Angaben zum Versicherten

SOZIAL- VERSICHERUNGS- NUMMER														
Name											Ehename			
Vorname(n)														
Straße											Nummer			
Postleitzahl			Ort							Ländercode ¹				

3) Angaben zum Arbeitszeitraum im Ausland

Von								bis								(TTMMJJJJ)	
Name des Schiffes ²											ENI-Nummer						
Betreiber des Schiffes											Ländercode ¹						
Besitzer des Schiffes											Ländercode ¹						

Bitte kreuzen Sie an in welchem Land/welchen Ländern der Versicherte seine Tätigkeit ausübt.

Land		Land		Land		Land		Land	
Luxemburg [LU]	☐	Belgien [BE]	☐	Deutschland [DE]	☐	Frankreich [FR]	☐	Niederlande [NL]	☐
Österreich [AT]	☐	Bulgarien [BG]	☐	Schweiz [CH]	☐	Zypern [CY]	☐	Tschechien [CZ]	☐
Dänemark [DK]	☐	Estland [EE]	☐	Spanien [ES]	☐	Finnland [FI]	☐	Griechenland [GR]	☐
Kroatien [HR]	☐	Ungarn [HU]	☐	Irland [IE]	☐	Island [IS]	☐	Italien [IT]	☐
Liechtenstein [LI]	☐	Litauen [LT]	☐	Lettland [LV]	☐	Malta [MT]	☐	Norwegen [NO]	☐
Polen [PL]	☐	Portugal [PT]	☐	Rumänien [RO]	☐	Schweden [SE]	☐	Slowenien [SI]	☐
Slowakei [SK]	☐								

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der in diesem Dokument aufgeführten Informationen. Mir ist bewusst, dass jede falsche Angabe meinerseits sowie das Versäumnis, Änderungen zu melden, die Sozialversicherungszugehörigkeit ändern und Sanktionen nach dem Sozialversicherungsgesetzbuch und dem Strafgesetzbuch nach sich ziehen können.

Unterzeichner ☐ Arbeitgeber / ☐ Bevollmächtigter

Name des
Unterzeichners

_____, am _____ Datum _____ Unterschrift



Archiving code
C176 (V2024)

¹ ISO-Standard 3166-1 alpha-2 ist auf die Ländercodes anzuwenden.

² Bitte fügen Sie die Bescheinigung über die Zugehörigkeit zur Rheinschifffahrt sowie den Betreiberausweis bei.