

An die
Zentrale Koordinationsstelle des Bundesministeriums
für Finanzen für die Kontrolle illegaler Beschäftigung
Per Adresse Finanzamt für den 3. und 11. Bezirk
Erdbergstraße 192-196
1030 Wien E-Mail: post.zko@bmf.gv.at
Fax: +43 (1) 51433/5910069

| |
|-------|
| Datum |
|-------|

| |
|--------------------|
| Transaktionsnummer |
|--------------------|

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

1. Arbeitgeberin/Arbeitgeber

Zutreffendes bitte ankreuzen !

| | | |
|------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 1.1 Firma (Name) | | |
| 1.2 PLZ (Betriebssitz) | 1.3 Ort (Betriebssitz) | 1.4 Land (Betriebssitz) |
| 1.5 Anschrift (Betriebssitz) | | |
| 1.6 Telefonnummer | 1.7 E-Mail-Adresse | 1.8 Art des Betriebes |

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

| | | |
|------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 2.1 Firma (Name) | | |
| 2.2 PLZ (Betriebssitz) | 2.3 Ort (Betriebssitz) | 2.4 Land (Betriebssitz) |
| 2.5 Anschrift (Betriebssitz) | | |
| 2.6 Telefonnummer | 2.7 E-Mail-Adresse | 2.8 Art des Betriebes |

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

| | |
|------------------|-------------|
| 3.1 Familienname | 3.2 Vorname |
|------------------|-------------|

4. Beginn und voraussichtliche Dauer der Beschäftigung in Österreich

| | |
|-------------------------|-----------|
| 4.1 Beginn (tt.mm.jjjj) | 4.2 Dauer |
|-------------------------|-----------|

5. Ort (genaue Anschrift) der Beschäftigung in Österreich

| | | |
|---------------|---------|----------------|
| 5.1 PLZ | 5.2 Ort | 5.3 Bundesland |
| 5.4 Anschrift | | |

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)**

| | | | |
|--|--|-------------------------------|-------------------------------|
| 6.1 Familienname | | 6.2 Vorname | |
| 6.3 Staatsbürgerschaft | | 6.4 Sozialversicherungsnummer | 6.5 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) |
| 6.6 Sozialversicherungsträger | | | |
| 6.7 Hauptwohnsitz | | | |
| 6.8 Um welche Art der Tätigkeit handelt es sich und wie wird die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer verwendet | | | |
| 6.9 Beginn (tt.mm.jjjj) | | 6.10 Dauer | |

7. Der Arbeitnehmer/dem Arbeitnehmer gebührendes Entgelt in Euro

| | | | | |
|-------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------|
| 7.1 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)

| | |
|--------------------------|-------------------|
| 8.1 Ausstellende Behörde | 8.2 Geschäftszahl |
| 8.3 Ausstellungsdatum | 8.4 Geltungsdauer |

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

| | |
|--------------------------|-------------------|
| 9.1 Ausstellende Behörde | 9.2 Geschäftszahl |
| 9.3 Ausstellungsdatum | 9.4 Geltungsdauer |

Beilagen:

Aufenthaltsgenehmigung Sitzstaat ja nein

Beschäftigungsgenehmigung Sitzstaat ja nein

Anzahl der Beiblätter für weitere entsandte Arbeitskräfte: