**Antrag auf Entsendung eines selbständig Erwerbenden**

bzw. Ausstellung einer Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften

1. **Angaben zum selbständig Erwerbenden**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | männlich |  |
|  | weiblich |
|  | Nachname |  | Vorname |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Geburtsdatum |  | Geburtsort |  | Versicherungsnummer/PEID | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  | Staatsangehörigkeit |  |  |  |  | |  |

* 1. Adresse im Wohnsitzstaat

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße und Hausnummer |  | Ländercode |  | Postleitzahl |  | Wohnort |  |
|  |  |  |  | | | | |  |
|  | Telefon |  | E-Mail | | | | |  |

* 1. Adresse im Ausland während des Einsatzes (falls vorhanden)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Straße und Hausnummer |  | Ländercode |  | Postleitzahl |  | Wohnort |  |
|  |  |  |  | | | | |  |
|  | Telefon |  | E-Mail | | | | |  |

1. **Angaben zur Tätigkeit in Liechtenstein**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Erwerbsart |  | selbständig Erwerbender | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | |  |  |
|  | Name des Unternehmens | | | | | | |  | | Abrechnungsnummer |  |
|  |  | | |  |  | | | | | |  |
|  | Rechtsform | | |  | Firmennummer bzw. Unternehmens-Intifikationsnummer UID  Postleitzahl  Ort | | | | | |  |
|  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | Straße und Hausnummer | | |  | Ländercode |  | Postleitzahl | |  | Ort |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | Kontaktperson | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | | |  |
|  | Telefonnummer | | |  | E-Mail-Adresse | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Beginn der selbständigen Tätigkeit am (tt.mm.jjjj): | | | |  |  |
|  | Art der Tätigkeit, die der selbständig Erwerbende ausübt: | | | |  |  |
|  | | | |  |
|  | Der selbständig Erwerbende ist dem folgenden Wirtschaftssektor zugehörig: | | |  | |  |
|  | Landwirtschaft, Jagd, Fischerei  Bau  Industrie  Bildung  Sonstiger Sektor (bitte nähere Umschreibung) |  | Dienstleistungssektor  Groß- und Einzelhandel  Beherbergung, Gaststätten  Finanzen, Versicherungen, Immobilien, Leasing  Verkehr, Nachrichtenübermittlung  Gesundheit, Veterinär, Soziales | | |  |
|  |

1. **Angaben zur Entsendung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | Beschäftigungsstaat, in den der selbständig Erwerbende entsandt wird | | | | | |  | | Einsatzort | | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | | Name des Unternehmens | | |  | Unternehmens-Intifikationsnummer UID (wenn vorhanden) | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | Straße und Hausnummer | | |  | Ländercode | | |  | | | Postleitzahl |  | Ort | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Kontaktperson | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  |  | | | | | | | | |  |
|  | | Telefonnummer | | | |  | E-Mail-Adresse | | | | | | | | |  |
|  | | Keine feste Anschrift im Beschäftigungsstaat: | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | Der selbstständig Erwerbende war in den letzten 24 Monaten bereits in demselben Staat eingesetzt: | | | | | | | | | | | | | Ja  Nein |  |
|  | | Wenn ja, Einsatzzeiten angeben: | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | Von (tt.mm.jjjj) |  |  | | | | | | | Bis (tt.mm.jjjj) | | | |  |  |
|  | | Von (tt.mm.jjjj) |  |  | | | | | | | Bis (tt.mm.jjjj) | | | |  |  |
|  | | Von (tt.mm.jjjj) |  |  | | | | | | | Bis (tt.mm.jjjj) | | | |  |  |

* 1. Dauer der Entsendung

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Die Entsendung ist vertraglich auf Grund der Art der Tätigkeit im Voraus befristet: | | | | ja  nein |  |
|  | Voraussichtliche Dauer der Entsendung: |  |  |  |  |  |
|  |  | Beginn |  | Ende |

* 1. Selbständige Erwerbstätigkeit

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Während der Entsendung wird die Infrastruktur in Liechtenstein beibehalten  (z.B. Büroräume, Bewilligung für Berufsausübung), was erlaubt, die gewöhnliche Tätigkeit nach der Rückkehr in Liechtenstein sofort wieder aufzunehmen: |  | Ja  Nein | |  |
|  | Die vorübergehende Tätigkeit im Ausland ist eine ähnliche Tätigkeit wie diejenige, welche normalerweise in Liechtenstein ausgeübt wird: |  | Ja  Nein | |  |
|  | Wenn „ja“, Bezeichnung des Wirtschaftssektors und der ausgeübten Tätigkeit: |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

1. **Bemerkung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Der selbständig Erwerbende erklärt ausdrücklich, alle Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben. Dem selbständig Erwerbenden ist bekannt, dass die Angaben sowohl in Liechtenstein als auch im Beschäftigungsstaat von den zuständigen Behörden kontrolliert werden. Sollte sich im Nachhinein herausstellen, dass die gemachten Angaben nicht den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen, kann die ausgestellte Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften auch rückwirkend widerrufen werden. In einem solchen Fall würden die Rechtsvorschriften des Beschäftigungsstaates zur Anwendung gelangen. Der selbständig Erwerbende verpflichtet sich, die Liechtensteinische AHV-IV-FAK umgehend zu informieren, wenn (i) die Entsendung nicht stattfindet oder (ii) die Entsendung länger als zwei Monate unterbrochen oder vorzeitig beendet wird.

Ort und Datum Unterschrift und Stempel des

selbständig Erwerbenden