

An das
Dezernat 4 / Sachgebiet 4.1.1
Reisekosten
- per Mail-

A1- Antrag Beamte / Beschäftigte im öffentlichen Dienst	
Mitgliedsstaaten des EWR zzgl. Schweiz und Vereinigtes Königreich	
Einverständniserklärung:	
Bei der Nutzung der Formulare des Dezernates 4 (Organisation und Personal) werden personenbezogene Daten erhoben. Die Daten werden in die jeweilige personaldatenverarbeitende Software eingegeben und gespeichert. Ich erkenne die Datenschutzverordnung der Bergischen Universität Wuppertal (BUW) mit dem Ausfüllen und Absenden des Formulars des Dezernates 4 an.	
1. Persönliche Angaben	
Vorname:	Nachname:
Geburtsname:	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Geburtsort:
Geschlecht:	Männlich / Weiblich / Divers / Unbestimmt
Straße:	Hausnummer:
Land:	PLZ: Ort:
Staatsangehörigkeit:	
Deutsche Rentenversicherungsnummer*: (*auch bei Beamt*innen, ggf. muss bei der DRV nachgefragt werden und/oder eine neue Nr. vergeben werden)	
2. Angaben zum Arbeitsverhältnis / Dienstverhältnis:	
2a. Beamte*r	2b. Tarifbeschäftigte*r
Während des Auslandeinsatzes besteht das aktive Beamtenverhältnis uneingeschränkt fort: Ja Nein	Während des Auslandsaufenthalts besteht das Dienstverhältnis mit der Bergischen Universität uneingeschränkt fort: Ja Nein
Während des Auslandeinsatzes liegt eine Beurlaubung vor: Nicht beurlaubt Beurlaubt ohne dienstliches Interesse Beurlaubt in dienstlichem Interesse	Unmittelbar vor dem Auslandseinsatz unterlag die betreffende Person den deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit: Ja Nein
	Handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung? Ja Nein
3. Krankenversicherung:	
Gesetzlich krankenversichert (pflichtversichert, freiwillig oder familienversichert) Gesetzliche Krankenkasse:	
Privat krankenversichert und NICHT berufsständisch versorgt	
Privat krankenversichert und berufsständisch versorgt Berufsständische Versorgungseinrichtung:	
Mitgliedsnummer:	

4. Angaben zum Auslandseinsatz	
Beginn der Reise:	Ende der Reise:
Mitgliedsstaat, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird:	
Während des Auslandseinsatzes wird eine weitere Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber oder eine selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt:	
Ja	Nein
5. Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung:	
1) Bezeichnung:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
2) Bezeichnung:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
3) Bezeichnung:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
<u>ODER</u>	
Keine feste Beschäftigungsstelle(n) während der Entsendung	