

Senden an

Udbetaling Danmark  
Kongens Vænge 8  
3400 Hillerød

## Familienleistungen Angaben zum Land, in dem die Krankenversicherung abgeschlossen ist

### A. Angaben zur Person

Name	Dänische Personenkennziffer (CPR-nr.) 
Anschrift	Telefonnummer
Gemeinde des neuen Wohnsitzes	

Auf der letzten Seite finden Sie eine Anleitung zum Ausfüllen des Formulars.

### B. Angaben zur Staatsbürgerschaft

Welche Staatsbürgerschaft haben Sie? (Bei doppelter Staatsbürgerschaft geben Sie bitte beide Staaten an.)
Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Ich bin Staatsbürger eines EU/EWR-Staates oder der Schweiz – Gehen Sie direkt zu Punkt D <input type="checkbox"/> Ich bin Staatsbürger eines Landes außerhalb der EU/des EWR oder der Schweiz – Gehen Sie direkt zu Punkt C Die Anleitung auf der letzten Seite des Formulars enthält eine Liste aller EU/EWR-Staaten.

### C. Angaben zu Ihrem letzten Wohnsitz

Hier geben Sie das Land an, in dem Sie Ihren Wohnsitz hatten, d. h. beim Einwohnermeldeamt oder dergleichen gemeldet waren, ehe Sie nach Dänemark zogen.

In welchem Land hatten Sie zuletzt Ihren Wohnsitz?
Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Ich hatte meinen Wohnsitz zuletzt in einem EU/EWR-Staat oder der Schweiz – Gehen Sie direkt zu Punkt D <input type="checkbox"/> Ich hatte meinen Wohnsitz zuletzt in einem Land außerhalb der EU/des EWR oder der Schweiz – Gehen Sie direkt zu Punkt K Die Anleitung auf der letzten Seite des Formulars enthält eine Liste aller EU/EWR-Staaten.

### D. Angaben zu Ihrer Situation Dänemark

Hier machen Sie Angaben zu Ihrer Situation nach Ihrer Einreise in Dänemark.

Wählen Sie die Beschreibung, die am besten zu Ihrer Situation passt. <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer oder Selbstständiger – Gehen Sie direkt zu Punkt E <input type="checkbox"/> Arbeitssuchender – Gehen Sie direkt zu Punkt F <input type="checkbox"/> Studierender – Gehen Sie direkt zu Punkt G <input type="checkbox"/> Rentner – Gehen Sie direkt zu Punkt H <input type="checkbox"/> Empfänger von Sozialleistungen, bis auf Rente – Gehen Sie direkt zu Punkt I <input type="checkbox"/> Begleitender Familienangehöriger – Gehen Sie direkt zu Punkt K <input type="checkbox"/> Sonstiges – Gehen Sie direkt zu Punkt H Sozialleistungen bis auf Rente können beispielsweise Mutterschaftsgeld, Krankengeld, Elterngeld oder Vorruhestandsgeld sein.
---

Vergessen Sie nicht, den Antrag auf Seite 4 zu unterschreiben.



## E. Für Arbeitnehmer oder Selbstständige

Hier machen Sie Angaben zu Ihrer Erwerbstätigkeit entweder als Arbeitnehmer oder als Selbstständiger.

<b>Angaben zu Ihrer Entsendung</b> Wurden Sie von einem Arbeitgeber außerhalb Dänemarks nach Dänemark entsendet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wurden Sie aus einem EU-/EWR-Staat oder der Schweiz entsendet? <input type="checkbox"/> Ja, bitte Land angeben _____ – Vergessen Sie nicht, den Abschnitt „Nachweis“ auszufüllen. <input type="checkbox"/> Nein – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i>
<b>Angaben zur Erwerbstätigkeit in anderen Ländern</b> Werden Sie ganz oder teilweise in einem oder mehreren anderen Ländern als Dänemark arbeiten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i> Wenn ja, werden Sie in der Schweiz oder einem EU-/EWR-Staat abgesehen von Dänemark arbeiten? <input type="checkbox"/> Ja, bitte Land angeben _____ – Vergessen Sie nicht, den Abschnitt „Nachweis“ auszufüllen. <input type="checkbox"/> Nein – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i>
<b>Nachweiserbringung</b> Sind Sie in Besitz eines der folgenden Dokumente? <ul style="list-style-type: none"><li>• Gültige EU-Krankenversicherungskarte</li><li>• EU-Krankenversicherungsformular E 106, S072 bzw. S1</li><li>• Entscheidung über Sozialversicherungspflicht/Attest A1</li><li>• Ablehnung der Ausstellung von Attest A1.</li></ul> <input type="checkbox"/> Ja – <i>Legen Sie eine Kopie des jeweiligen Dokuments bei und gehen Sie direkt zu Punkt K</i> <input type="checkbox"/> Nein – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i>

## F. Für Arbeitssuchende in Dänemark

Hier machen Sie Angaben zu dem Arbeitslosengeld, dass Sie während Ihrer Arbeitssuche in Dänemark beziehen.

Beziehen Sie während Ihrer Arbeitssuche in Dänemark Arbeitslosengeld von einem Arbeitsamt oder einer Behörde außerhalb Dänemarks? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i> Wenn ja, sind Sie in Besitz einer gültigen EU-Krankenversicherungskarte aus einem anderen Land als Dänemark? <input type="checkbox"/> Ja – <i>Legen Sie eine Kopie der Karte bei und gehen Sie direkt zu Punkt K</i> <input type="checkbox"/> Nein – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i>
---

## G. Für Studierende in Dänemark

Hier machen Sie Angaben über Ihr Studium in Dänemark.

Sind Sie Studierender mit dänischer oder ausländischer Staatsbürgerschaft? <input type="checkbox"/> Dänischer Studierender – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i> <input type="checkbox"/> Ausländischer Studierender Wenn Sie ausländischer Studierender sind, haben Sie eine EU-Krankenversicherungskarte oder das EU-Krankenversicherungsformular E 109, S072 bzw. S1 aus einem anderen Land als Dänemark? <input type="checkbox"/> Ja – <i>Legen Sie eine Kopie des jeweiligen Dokuments bei und gehen Sie direkt zu Punkt K</i> <input type="checkbox"/> Nein – <i>Gehen Sie direkt zu Punkt K</i>	<i>Wenn Sie nach Dänemark eingereist sind, um hier über einen bestimmten Zeitraum zu studieren, gelten Sie als ausländischer Studierender. Wenn Sie außerhalb Dänemarks studiert haben und jetzt nach Dänemark zurückkehren, um Ihr Studium abzuschließen, gelten Sie als dänischer Studierender.</i>
--	---

Vergessen Sie nicht, den Antrag auf Seite 4 zu unterschreiben.



## H. Für Rentner

Hier machen Sie Angaben über Ihre Rente.

Beziehen Sie eine Altersrente, eine Erwerbsunfähigkeitsrente oder eine Witwen-/Witwerrente aus einem anderen Land als Dänemark?

Ja

Nein – Gehen Sie direkt zu Punkt K

Wenn ja, beziehen Sie auch eine Rente aus Dänemark?

Ja – Gehen Sie direkt zu Punkt K

Nein

*Als dänische Rente gelten die staatliche Altersrente, eine Frührente oder eine Beamtenpension.*

Wenn nein, haben Sie eine EU-Krankenversicherungskarte oder das EU-Krankenversicherungsformular E 121, S072 bzw. S1 aus einem anderen Land als Dänemark?

Ja – Legen Sie eine Kopie des jeweiligen Dokuments bei und gehen Sie direkt zu Punkt K

Nein – Gehen Sie direkt zu Punkt K

## I. Für Empfänger von Sozialleistungen

Hier machen Sie Angaben über Sozialleistungen, die Sie erhalten. Solche Sozialleistungen können beispielsweise Mutterschaftsgeld, Krankengeld, Elterngeld oder Vorruhestandsgeld sein.

Beziehen Sie Sozialleistungen aus einem anderen Land als Dänemark?

Ja

Nein – Gehen Sie direkt zu Punkt K

Wenn ja, um welche Sozialleistungen handelt es sich?

Mutterschaftsgeld

Vorruhestandsgeld

Krankengeld

Sonstiges, bitte angeben: \_\_\_\_\_

Haben Sie eine EU-Krankenversicherungskarte oder das EU-Krankenversicherungsformular E 106, S072 bzw. S1 aus einem anderen Land als Dänemark?

Ja – Legen Sie eine Kopie des jeweiligen Dokuments bei und gehen Sie direkt zu Punkt K

Nein – Gehen Sie direkt zu Punkt K

## J. Für Personen, die unter Punkt D „Sonstiges“ angegeben haben

Geben Sie den Zweck Ihres Aufenthalts in Dänemark an:

Gehen Sie direkt zu Punkt K

Vergessen Sie nicht, den Antrag auf Seite 4 zu unterschreiben.



## Informationspflicht bei Änderungen

Sie sind verpflichtet, uns über eventuelle Änderungen der hinterlegten Angaben zu informieren. Dasselbe gilt für Änderungen Ihrer Lebensumstände, da sich dies auf Ihre Sozialversicherung auswirken kann.

Diese Informationspflicht gilt, damit wir entscheiden können, ob die Kosten für in Dänemark in Anspruch genommene Leistungen des Gesundheitswesens von einem anderen Land übernommen werden müssen.

Wenn Sie Angaben gegenüber Udbetaling Danmark machen, erklären Sie sich gleichzeitig damit einverstanden, dass wir, falls erforderlich, Informationen von anderen Behörden, Arbeitgebern usw. einholen, um Ihren Fall zu bearbeiten.

Informationsaustausch mit Udbetaling Danmark  
Als Behörde ist Udbetaling Danmark verpflichtet, Daten über Sie zu erfassen und weiterzugeben.

### Deswegen ist Folgendes zu beachten:

- Wir sind berechtigt, finanzielle Angaben ohne Ihre Einwilligung bei anderen Behörden und Arbeitslosenkassen/Arbeitsämtern abzufragen, falls dies für eine

Entscheidungsfindung in Ihrem Fall erforderlich ist.

- Wir sind berechtigt, Informationen über Ihre Krankenversicherungsrechte mit Gemeinden, Regionen und der dänischen Agentur für Patientenrechte und -klagen ohne Ihre Einwilligung auszutauschen.
- Wir erfassen die eingegangenen Angaben und leiten diese an Behörden und andere Institutionen weiter, die nach dänischem Recht Anspruch auf diese Angaben haben oder mit uns zusammenarbeiten.
- Sowohl die Erfassung der Informationen als auch die Weiterleitung erfolgen elektronisch. Sie haben Anspruch darauf zu wissen, welche Angaben wir über Sie gespeichert haben. Sie haben weiterhin Anspruch darauf, eine Berichtigung falscher Informationen zu verlangen.

Mehr zu diesem Thema finden Sie (in dänischer Sprache) in § 10, § 11 Absatz 1, § 11a Absatz 1-2 und Absatz 4-5, § 11b des dänischen Gesetzes über Rechtssicherheit (retsikkerhedsloven), Kapitel 9 und 10 des dänischen Gesetzes über Datenschutz (persondataloven) und § 5-8 sowie § 12h des dänischen Gesetzes über Udbetaling Danmark (Udbetaling Danmark-loven). Die Gesetze wiederum finden Sie unter [www.retsinfo.dk](http://www.retsinfo.dk).

## K. Ihre eidesstattliche Erklärung, Einwilligung und Unterschrift

Ich erkläre hiermit, dass die von mir gemachten Angaben korrekt sind und das mir Folgendes bekannt ist:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ich bin verpflichtet, zur Aufklärung der Sache beizutragen und werde Udbetaling Danmark umgehend über Änderungen der hier beschriebenen Lebensumstände informieren, falls diese Auswirkungen auf meine Sozialversicherung haben können.</li><li>• Ich bin über meine Rechte und Pflichten gemäß dem dänischen Datenschutzgesetz (Persondatalov), dem</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• dänischen Rechtssicherheitsgesetz (Retssikkerhedslov) und dem dänischen Gesetz betreffend Udbetaling Danmark (Udbetaling Danmark-lov) informiert.</li><li>• Ich stimme zu, dass Udbetaling Danmark Angaben von Arbeitgebern, Arbeitsämtern, Gemeinden und anderen Behörden abrufen darf.</li></ul>
Datum	Unterschrift



