



An die
Zentrale Koordinationsstelle des Bundesministeriums
für Finanzen für die Kontrolle illegaler Beschäftigung
Brehmstraße 14
1110 Wien

Bestellung von verantwortlichen Beauftragten von Unternehmen mit Sitz im Ausland

gemäß § 24 Abs. 1 Z. 1 Lohn- und Sozialdumping-Bekämpfungsgesetz (LSD-BG)
in Verbindung mit § 9 Abs. 2 und 3 Verwaltungsstrafgesetz (VStG)

Beachten Sie bitte: Alle Ausfüllfelder sind Pflichtfelder (Ausnahme: siehe Fußnoten) und deshalb UNBEDINGT auszufüllen!

1. Arbeitgeberin/Arbeitgeber (Entsenderin/Entsender – Überlasserin/Überlasser)	
1.1 Firma (Name/Firmenwortlaut)	
<input type="text"/>	
1.2 UID-Nummer (Umsatzsteuer-Identifikationsnummer) ¹⁾	1.3 Steuernummer ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.4 Postleitzahl (Betriebssitz)	1.5 Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.6 Anschrift (Strasse, Hausnummer)	1.7 Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.8 Telefonnummer ²⁾	1.9 E-Mail-Adresse ²⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.10 Art des Betriebes (Gewerbe)	
<input type="text"/>	

¹⁾ Umsatzsteuer-Identifikationsnummer **oder** Steuernummer muss verpflichtend ausgefüllt werden!

²⁾ Telefonnummer **oder** E-Mail-Adresse muss verpflichtend ausgefüllt werden!





2. Verantwortlicher Beauftragter

2.1

Herr Frau

2.2 Titel

2.3 Familien- oder Nachname

2.4 Vorname(n)

2.5 Sozialversicherungsnummer ³⁾

2.6 Geburtsdatum

2.7 Postleitzahl (Wohnanschrift)

2.8 Ort

2.9 Anschrift (Strasse, Hausnummer)

2.10 Land

2.11 Telefonnummer ²⁾

2.12 E-Mail-Adresse ²⁾

2.13 Staatsbürgerschaft

2.14 Stellung des verantwortlichen Beauftragten im Unternehmen (z.B. Prokurist/in, Projektleiter/in, Filialleiter/in)

3. Räumlicher (örtlicher) Zuständigkeitsbereich

3.1 Arbeitsstelle/Baustelle (Österreichweit/Bundesland)

3.2 Bautätigkeit Ja Nein

4. Zeitliche Dauer der Bestellung

4.1 Bestellt ab (tt.mm.jjjj)

4.2 Bestellt bis (tt.mm.jjjj) ⁴⁾

4.3 Bis auf Widerruf ⁴⁾

Hinweis für die Meldungslegerin/den Meldungsleger (Arbeitgeberin/Arbeitgeber):

Auf die unverzügliche schriftliche Mitteilungsverpflichtung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers bei Widerruf der Bestellung oder bei Ausscheiden der bestellten Person aus dem Unternehmen (§ 24 Abs. 2 LSD-BG) bei der Zentralen Koordinationsstelle wird hingewiesen. Eine Nichtmeldung führt gemäß § 30 LSD-BG zu einer Verwaltungsübertretung und wird mit Geldstrafe geahndet!

5. Zustimmungserklärung des verantwortlichen Beauftragten

Die verpflichtende Zustimmungserklärung, welche die Unterfertigung des verantwortlichen Beauftragten **und** der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers bzw. der zur Vertretung nach außen berufenen Organe des Unternehmens tragen, ist der Bestellung angeschlossen. Eine Übermittlung ohne unterfertigter Zustimmungserklärung ist nicht rechtsgültig!

Es wird zur Kenntnis genommen, dass die Bestellung zum verantwortlichen Beauftragten an die gemäß § 24 Abs. 1 LSD-BG genannten Behörden übermittelt wird.

²⁾ Telefonnummer **oder** E-Mail-Adresse muss verpflichtend ausgefüllt werden!

³⁾ Bitte geben Sie hier die vom österreichischen Sozialversicherungsträger vergebene 10-stellige Versicherungsnummer vollständig an.

⁴⁾ „Bestellt bis“ **oder** „bis auf Widerruf“ muss ausgefüllt werden.

