

A1-Antrag Grenzgänger

Stand: 02.04.2024
Gültig ab: 01.01.2025
Version: 1.0

Inhaltsverzeichnis

1	Zeichendarstellung	3
2	Erklärung	4
3	A1-Antrag Grenzgänger.....	5

1 Zeichendarstellung

Zeichendarstellung:

an	= alphanumerisches Feld
n	= numerisches Feld
m	= bedingtes Mussfeld (Angabe erforderlich, wenn die dargelegte Bedingung erfüllt ist)
M	= Mussangabe

Technische Umsetzung

Für die Umsetzung des Verfahrens sind die veröffentlichten XML Schemata zu nutzen. Die nachfolgende Beschreibung der Feldinhalte ist nur deklaratorisch.

2 Erklärung

Ich erkläre, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Mir ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Ausland von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der A1-Bescheinigung und damit nicht zur Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Ich verpflichte mich, die für diesen Antrag zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten.

3 A1-Antrag Grenzgänger

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				A1_Antrag_Grenzgaenger		M		
2		2			Versionsnummer	<p>Versionsnummer des übermittelten Datensatzes</p> <p>1.0.0 - 9.9.9</p>	M	an	005
3		2			Steuerungsdaten	Datenfeldgruppe	M		
4			3		Absendernummer	<p>Es ist die Absendernummer einzutragen (Betriebsnummer des Erstellers des Datensatzes - vormals BBNR-ABSENDER).</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>nnnnnnnn</p> <p>In Ausnahmefällen ist eine gesonderte Absendernummer einzutragen. Die Ausnahmefälle sind im gemeinsamen Rundschreiben "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" beschrieben.</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>Annnnnnn</p>	M	an	008
5			3		Empfaengernummer	<p>Es ist die Absendernummer des Empfängers des Datensatzes einzutragen (Betriebsnummer des Empfängers des Datensatzes - vormals BBNR-EMPFAENGER).</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>nnnnnnnn</p> <p>In den Ausnahmefällen, in denen der Empfänger eine gesonderte Absendernummer nutzt, ist diese einzutragen.</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>Annnnnnn</p>	M	an	008
6			3		Datum_Erstellung	<p>Zeitpunkt der Erstellung des Datensatzes in der Form:</p> <p>Jhjj-mm-tt (Datum)</p> <p>Thh:mm:ssZ (Uhrzeit)</p>	M	an	019
7			3		Produkt_Identifizier	<p>Produkt-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird von der ITSG, eindeutig für jedes systemuntersuchte Programm, vergeben.</p>	M	an	007

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
8			3		Modifikations_Identifizier	Modifikations-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller.	M	an	008
9			3		Datensatz_Id	Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller	M	an	032
10			3		Vorgangs_Id	Die Vorgangs-ID ist ein für die meldende Stelle eindeutiges Zuordnungskriterium für den Meldevorgang, welches unverändert auch für mögliche Stornierungen und Neu-meldungen innerhalb des Meldevorgangs verwendet wird.	M	an	032
11			3		Aktenzeichen_Verursacher	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/ Personalnummer Dieses Feld steht dem Verursacher des Antrags, also der antragstellenden Person, zur Verfügung. Sofern bei der Korrespondenz zwischen antragnehmender Stelle und dem Verursacher ein Aktenzeichen aufgeführt werden soll, ist dieses hier anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
12			3		Stornierung	Sofern ein Antrag zu stornieren ist, ist dies anzugeben.	m		
13				4	Stornokennzeichen	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung: J = Stornierung	M	an	001
14				4	Datensatz_Id Ursprungsmeldung	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.	M	an	032
15		2			Angaben_Zum_Antragssteller	Hier ist anzugeben, wer den Antrag stellt: 1 = Betroffene Person 2 = Arbeitgeber	M	n	001
16		2			Angaben_Zur_Person	Datenfeldgruppe	M		
17			3		Name	Datenfeldgruppe	M		
18				4	Grundangabe_Name	Datenfeldgruppe	M		
19				5	Geschlecht	Geschlecht der betreffenden Person M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
20				5	Vorname	Vorname der betreffenden Person	M	an	030
21				5	Familienname	Familienname der betreffenden Person	M	an	030
22				5	Vorsatzwort	Vorsatzwort der betreffenden Person gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Sofern ein Vorsatzwort im Namen enthalten ist, ist das Vorsatzwort anzugeben.	m	an	020
23				5	Namenszusatz	Namenszusätze der betreffenden Person gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Sofern ein Namenszusatz im Namen enthalten ist, ist der Namenszusatz anzugeben.	m	an	020
24				5	Titel	Titel der betreffenden Person Besteht ein Titel, und soll dieser in Dokumenten durch die antragsnehmende Stelle abgebildet werden, ist dieser anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
25				4	Namensergaenzungen		M		
26				5	Geburtsname	Geburtsname Sofern ein Geburtsname vorhanden ist, ist der Geburtsname anzugeben.	m	an	030
27				5	Geburtsdatum	Geburtsdatum der betreffenden Person im Format:	M	an	010

Zeile	Ebene					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
							Jhjj-mm-tt			
28					5	Geburtsort	Geburtsort der betreffenden Person	M	an	034
29					5	Geburtsland	Geburtsland der betreffenden Person. Anzugeben ist der Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
30					5	Versicherungsnummer	Versicherungsnummer der betreffenden Person in der Form: bbttmmjjassp Ist eine Versicherungsnummer vorhanden, ist diese anzugeben.	m	an	012
31					5	Staatsangehoerigkeit	Staatsangehörigkeitsschlüssel der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
32			3			Anschrift_Wohnstaat		M		
33				4		Strasse	Straße der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
34				4		Hausnummer	Hausnummer der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
35				4		Adresszusatz	Anschriftenzusatz der betreffenden Person Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
36				4		Postleitzahl	Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
37				4		Ort	Wohnort der betreffenden Person	M	an	034
38				4		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
39			3			Angaben_Personengruppe	1 = beschäftigte Person 2 = selbstständige Person	M	n	001
40			3			Mitgliedsnummer	Mitgliedsnummer des berufsständisch Versicherten im Arbeitgeberverfahren zur Beitragserhebung (5-17 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen). Ist die Mitgliedsnummer noch nicht bekannt, muss die fiktive Mitgliedsnummer für diese BV verwendet werden	m	an	017
41			3			Angabe_Erwerbstaetigkeit_Ausland	Während des Antragszeitraums wird diese, oder eine weitere abhängige oder selbstständige Erwerbstätigkeit, ganz oder teilweise außerhalb Deutschlands (z. B. im Rahmen mobiler Arbeit im Wohnstaat) ausgeübt. J = Ja N = Nein	M	an	001
42		2				Angaben_Arbeitgeber_Selbststaendige_Taetigkeit	Angaben zum Arbeitgeber bzw. zur selbstständigen Tätigkeit	M		
43			3			Grunddaten		M		
44				4		Name	Name des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit	M	an	050

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
45				4	Anschrift		M		
46				5	Strasse	Straße des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
47				5	Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
48				5	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
49				5	Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit nnnnn	M	an	010
50				5	Ort	Ort des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit	M	an	034
51				5	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber / die selbstständige Tätigkeit den Sitz hat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
52				4	Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit	M	an	020
53				4	Email_Adresse	E-Mail Adresse des Arbeitgebers / der selbstständigen Tätigkeit Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
54				4	Rechtsform	Die Rechtsform des Arbeitgebers muss angegeben werden, wenn der Arbeitgeber oder die abhängig beschäftigte Person diesen Antrag stellt. 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG) 2 = Öffentlicher Arbeitgeber (z.B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts) 3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)	m	n	001
55		2			Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers muss angegeben werden, wenn der Arbeitgeber oder die abhängig beschäftigte Person diesen Antrag stellt. nnnnnnnn	m	an	008
56		2			Beschaefigungsstelle_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
57			3		Name	Name der Beschäftigungsstelle in Deutschland	M	an	050
58			3		Anschrift_Beschaefigungsstelle	Datenfeldgruppe	M		
59				4	Strasse	Straße der Beschäftigungsstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
60				4	Hausnummer	Hausnummer der Beschäftigungsstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
61				4	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Beschäftigungsstelle in Deutschland Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
62				4	Postleitzahl	Postleitzahl der Beschäftigungsstelle in Deutschland	M	an	010
63				4	Ort	Ort der Beschäftigungsstelle in Deutschland	M	an	034
64		2			Keine_Feste_Beschaefigungsstelle	Art der Beschäftigungsstelle in Deutschland J = keine feste Beschäftigungsstelle Liegt keine feste Beschäftigungsstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen.	m	an	001

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
65		2			Antragszeitraum	Datenfeldgruppe	M		
66			3		Beginn_Datum	Für die Ausstellung einer A1-Bescheinigung bedarf es eines Antragszeitraums. Bitte geben Sie das Beginndatum ein. jhjj-mm-tt	M	an	010
67			3		Ende_Datum	Für die Ausstellung einer A1 Bescheinigung bedarf es eines Antragszeitraums. Bitte geben Sie das Endedatum ein. jhjj-mm-tt	M	an	010
68		2			Erklärung	Datenfeldgruppe	M		
69			3		Angaben	Mit der Antragstellung erklärt die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet sich die Antragstellerin bzw. der Antragsteller, die zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z. B. im Zuge einer Kontrolle in einem Mitgliedstaat festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der A1-Bescheinigung und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, in dem die Beschäftigung oder selbstständige Erwerbstätigkeit tatsächlich ausgeübt wird oder wurde, führen. J = Ja	M	an	001