

A1-Antrag für gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte - ausschließlich ein Arbeitgeber

Stand: 02.04.2024
Gültig ab: 01.01.2025
Version: 3.0

Inhaltsverzeichnis

1	Zeichendarstellung	3
2	Erklärung	4
3	A1 - Antrag für gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte - ausschließlich ein Arbeitgeber	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

Mit der Antragstellung erklärt der Antragsteller bzw. die antragstellende Person ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet er bzw. Sie sich, die für den jeweiligen Antrag 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 Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, in dem die Beschäftigung tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen.

3 A1 - Antrag für gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte - ausschließlich ein Arbeitgeber

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

Zeile	Ebene						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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 Neumeldungen 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			Stornogrund	Grund der Stornierung 1 = Zeitraum verkürzt sich: <u>Person ist</u> nicht mehr im Ausland <u>tätig</u> . Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 3 = Zeitraum verkürzt sich: <u>Person</u> ist nicht mehr bei diesem Arbeitgeber beschäftigt. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 5 = Person erfüllt die Entsendevoraussetzungen, so dass der gesendete Antrag nicht erforderlich ist. 6 = Die übermittelten Angaben waren fehlerhaft. Neuer Antrag mit <u>rückwirkend</u> korrekten Angaben folgt. 7 = Die beschäftigte Person hat ihren Lebensmittelpunkt nicht länger in Deutschland. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 8 = Aufnahme zusätzlicher Erwerbstätigkeit/en: ursprünglicher Sachverhalt liegt nicht mehr vor. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 9 = Sachverhalt ist nicht eingetreten, so dass der gesendete Antrag nicht erforderlich war und vollständig storniert wird.	M	n	002
15				4			Datensatz_Id_Ursprungsmeldung	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.	M	an	032
16		2					Angaben_Zur_Person_A1		M		
17			3				Name		M		
18				4			Grundangaben_Name		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"	m	an	020

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									Sofern ein Vorsatzwort im Namen enthalten ist, ist das Vorsatzwort anzugeben.				
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 antragsannahmende Stelle abgebildet werden, ist dieser anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020	
25				4				Namensergänzungen		M			
26					5			Geburtsname	Geburtsname Liegt ein Geburtsname vor, ist dieser anzugeben.	m	an	030	
27					5			Geburtsdatum	Geburtsdatum der betreffenden Person im Format: Jhjj-mm-tt	M	an	010	
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			Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeitsschlüssel der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003	
32			3					Anschrift_Wohnstaat	<u>Hier ist der Wohnort (= Lebensmittelpunkt) der Person anzugeben. Der Wohnort (= Lebensmittelpunkt) bestimmt sich gemäß Artikel 11 VO (EG) 987/09.</u>	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	M	an	010	
37					4			Ort	Wohnort der betreffenden Person	M	an	034	

Zeile	Ebene					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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		2				Arbeitgeber_Deutschland	Sofern die betreffende Person bei einem Arbeitgeber mit Sitz in Deutschland beschäftigt ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
40			3			Grunddaten		M		
41			4			Name	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
42			4			Anschrift_Arbeitgeber		M		
43				5		Strasse	Straße des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
44				5		Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
45				5		Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Adressenzusatz enthalten ist, ist der Adressenzusatz anzugeben.	m	an	040
46				5		Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers in Deutschland nnnnn	M	an	010
47				5		Ort	Ort des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
48			4			Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
49			4			Email_Adresse	E-Mail Adresse des Arbeitgebers in Deutschland Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
50			4			Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	008
51			4			Wirtschaftssektor	Angaben zum Wirtschaftssektor 1 = Land- und Forstwirtschaft, Fischerei 2 = Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden 3 = Verarbeitendes Gewerbe 4 = Energieversorgung 5 = Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Beseitigung von Umweltverschmutzungen 6 = Baugewerbe 7 = Groß- und Einzelhandel 8 = Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr) 9 = Verkehr (Güterbeförderung im Straßenverkehr) 10 = Gastgewerbe / Beherbergung und Gastronomie 11 = Information und Kommunikation 12 = Erbringung von Finanz- und Versicherungsdienstleistungen 13 = Grundstücks- und Wohnungswesen 14 = Erbringung von freiberuflichen, wissenschaftlichen oder technischen Dienstleistungen 15 = Erbringung von sonstigen wirtschaftlichen Dienstleistungen (außer Vermittlung und Überlassung von Arbeitskräften)	M	n	002

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									16 = Vermittlung und Überlassung von Arbeitskräften 17 = Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung 18 = Erziehung und Unterricht 19 = Gesundheits- und Sozialwesen 20 = Kunst, Unterhaltung und Erholung 21 = Erbringung von sonstigen Dienstleistungen 22 = Private Haushalte			
52			4				Rechtsform	Rechtsform des Arbeitgebers in Deutschland 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	
53			4				<u>Beginn Beschaeftigung</u>	<u>Beginn der Beschäftigung</u> jhj-mm-tt	M	an	010	
54			4				<u>Ende Beschaeftigung</u>	<u>Ende der Beschäftigung</u> jhj-mm-tt	m	an	010	
55			4				<u>Geringfuegige Beschaeftigung</u>	<u>Handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung?</u> J = Ja N = Nein	M	an	001	
56			3				<u>Allgemeine Angaben</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M			
57			4				<u>Antragszeitraum</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M			
58				5			<u>Beginn</u>	<u>Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt von:</u> jhj-mm-tt	M	an	010	
59				5			<u>Ende</u>	<u>Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt bis:</u> jhj-mm-tt	m	an	010	
60			4				<u>Bisherige A1</u>	<u>Wenn bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt wurde, sind weitere Angaben zu machen:</u>	m			
61				5			<u>Beginn A1</u>	<u>Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt von:</u> jhj-mm-tt	M	an	010	
62				5			<u>Ende A1</u>	<u>Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt bis:</u> jhj-mm-tt	M	an	010	
63			3				<u>Angaben Auslandseinsatz</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M			
64			4				<u>Grunddaten Auslandseinsatz</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M			
65				5			<u>Beginn</u>	<u>Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat</u> jhj-mm-tt	M	an	010	
66				5			<u>Ende</u>	<u>Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat</u>	m	an	010	

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									jhjj-mm-tt				
67				4				Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M			
68					5			Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m			
69						6		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050	
70						6		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M			
71							7	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033	
72							7	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009	
73							7	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040	
74							7	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010	
75							7	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034	
76					5			Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen.	m	an	001	
77					5			<u>Keine Taetigkeit In Deutschland</u>	<u>Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt</u> J = Ja <u>Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.</u>	m	an	001	
78				4				Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M			
79					5			<u>Bestaetigung_Gewoehnlichkeit</u>	<u>Wird die Beschäftigung im zuvor angegebenen Zeitraum des Auslands-einsatzes voraussichtlich an mindestens einem Tag im Monat bzw. an mindestens fünf Tagen im Quartal in den folgenden Mitgliedstaaten ausgeübt?</u> J = Ja	M	an	001	
80					5			Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003	
81					5			Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m			
82						6		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050	
83						6		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M			
84							7	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033	
85							7	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009	

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
86							7	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
87							7	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
88							7	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
89					5			Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Liegt keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
90				4				<u>Umfang Taetigkeit Deutschland</u>	Beträgt der Anteil der Arbeitszeit und/oder des Arbeitsentgelts, der auf Deutschland entfällt, wenigstens 25 %? J = Ja N = Nein	M	an	001
91		2						<u>Arbeitgeber Ausland</u>	Sofern die betreffende Person bei einem Arbeitgeber mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
92			3					<u>Grunddaten</u>	Datenfeldgruppe	M		
93				4				<u>Name</u>	Name des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	050
94				4				<u>Anschrift Arbeitgeber</u>		M		
95					5			<u>Strasse</u>	Straße des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
96					5			<u>Hausnummer</u>	Hausnummer des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
97					5			<u>Adresszusatz</u>	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
98					5			<u>Postleitzahl</u>	Postleitzahl des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	010
99					5			<u>Ort</u>	Ort des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	034
100					5			<u>Land</u>	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes, an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003
101					4			<u>Telefonnummer</u>	Telefonnummer des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	020
102					4			<u>Email Adresse</u>	E-Mail Adresse des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
103					4			<u>Bbnr_Vu</u>	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland	m	an	008
104					4			<u>Wirtschaftssektor</u>	Angaben zum Wirtschaftssektor 1 = Land- und Forstwirtschaft, Fischerei 2 = Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden 3 = Verarbeitendes Gewerbe	M	n	002

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									<u>4 = Energieversorgung</u> <u>5 = Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Beseitigung von Umweltverschmutzungen</u> <u>6 = Baugewerbe</u> <u>7 = Groß- und Einzelhandel</u> <u>8 = Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr)</u> <u>9 = Verkehr (Güterbeförderung im Straßenverkehr)</u> <u>10 = Gastgewerbe / Beherbergung und Gastronomie</u> <u>11 = Information und Kommunikation</u> <u>12 = Erbringung von Finanz- und Versicherungsdienstleistungen</u> <u>13 = Grundstücks- und Wohnungswesen</u> <u>14 = Erbringung von freiberuflichen, wissenschaftlichen oder technischen Dienstleistungen</u> <u>15 = Erbringung von sonstigen wirtschaftlichen Dienstleistungen (außer Vermittlung und Überlassung von Arbeitskräften)</u> <u>16 = Vermittlung und Überlassung von Arbeitskräften</u> <u>17 = Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung</u> <u>18 = Erziehung und Unterricht</u> <u>19 = Gesundheits- und Sozialwesen</u> <u>20 = Kunst, Unterhaltung und Erholung</u> <u>21 = Erbringung von sonstigen Dienstleistungen</u> <u>22 = Private Haushalte</u>			
105			4				<u>Rechtsform</u>	<u>Rechtsform des Arbeitgebers</u> <u>1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG)</u> <u>2 = Öffentlicher Arbeitgeber (z.B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts)</u> <u>3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)</u>	M	n	001	
106			4				<u>Beginn Beschaeftigung</u>	<u>Beginn der Beschäftigung</u> <u>ihjj-mm-tt</u>	M	an	010	
107			4				<u>Ende Beschaeftigung</u>	<u>Ende der Beschäftigung</u> <u>ihjj-mm-tt</u>	m	an	010	
108			3				<u>Allgemeine Angaben</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M			
109			4				<u>Antragszeitraum</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M			
110				5			<u>Beginn</u>	<u>Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt von:</u> <u>ihjj-mm-tt</u>	M	an	010	
111				5			<u>Ende</u>	<u>Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt bis:</u> <u>ihjj-mm-tt</u>	m	an	010	
112			4				<u>Bisherige A1</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	m			
113				5			<u>Beginn A1</u>	<u>Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt von:</u>	M	an	010	

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
114					5			<u>Ende A1</u>	<u>ihij-mm-tt</u> Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt bis:	M	an	010
115			3					<u>Angaben Auslandseinsatz</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M		
116				4				<u>Grunddaten Auslandseinsatz</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M		
117					5			<u>Beginn</u>	<u>Beginn der Tätigkeit</u> <u>ihij-mm-tt</u>	M	an	010
118					5			<u>Ende</u>	<u>Ende der Tätigkeit</u> <u>ihij-mm-tt</u>	m	an	010
119					5			<u>Bestätigung Gewöhnlichkeit</u>	<u>Wird die Beschäftigung im zuvor angegebenen Zeitraum des Auslands-</u> <u>einsatzes voraussichtlich an mindestens einem Tag im Monat bzw. an</u> <u>mindestens fünf Tagen im Quartal in den folgenden Mitgliedstaaten aus-</u> <u>geübt?</u> J = Ja	M	an	001
120				4				<u>Angaben Taetigkeit In Deutschland</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M		
121					5			<u>Feste Einsatzstelle In Deutschland</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	m		
122						6		<u>Bezeichnung Feste Einsatzstelle</u>	<u>Name der Einsatzstelle in Deutschland</u>	M	an	050
123						6		<u>Anschrift Einsatzstelle</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M		
124							7	<u>Strasse</u>	<u>Straße der Einsatzstelle in Deutschland</u> <u>Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.</u>	m	an	033
125							7	<u>Hausnummer</u>	<u>Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland</u> <u>Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzuge-</u> <u>ben.</u>	m	an	009
126							7	<u>Adresszusatz</u>	<u>Anschriftenzusatz der Einsatzstelle</u> <u>Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz an-</u> <u>zugeben.</u>	m	an	040
127							7	<u>Postleitzahl</u>	<u>Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland</u>	M	an	010
128							7	<u>Ort</u>	<u>Ort der Einsatzstelle in Deutschland</u>	M	an	034
129					5			<u>Keine Feste Einsatzstelle In Deutschland</u>	<u>Art der Einsatzstelle in Deutschland</u> J = keine feste Einsatzstelle <u>Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen</u>	m	an	001
130					5			<u>Keine Taetigkeit In Deutschland</u>	<u>Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt.</u> J = Ja <u>Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies</u> <u>anzugeben.</u>	m	an	001
131					4			<u>Angaben Taetigkeit Im Ausland</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	M		
132					5			<u>Land</u>	<u>Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat</u> <u>gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldever-</u> <u>fahren zur Sozialversicherung"</u>	M	an	003

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									nnn				
133						5		<u>Feste Einsatzstelle Ausland</u>	Liegt eine feste Einsatzstelle vor, so ist diese anzugeben. Dies gilt auch, wenn mehrere feste Einsatzstellen vorliegen.	m			
134						6		<u>Bezeichnung Feste Einsatzstelle</u>	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050	
135						6		<u>Anschrift Einsatzstelle</u>	Datenfeldgruppe	M			
136							7	<u>Strasse</u>	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033	
137							7	<u>Hausnummer</u>	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009	
138							7	<u>Adresszusatz</u>	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040	
139							7	<u>Postleitzahl</u>	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010	
140							7	<u>Ort</u>	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034	
141						5		<u>Keine Feste Einsatzstelle Im Ausland</u>	Art der der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Liegt keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat vor, so ist dies hier mitzuteilen.	m	an	001	
142						4		<u>Umfang Taetigkeit Deutschland</u>	Beträgt der Anteil der Arbeitszeit und/oder des Arbeitsentgelts, der auf Deutschland entfällt, wenigstens 25 %? J = Ja N = Nein	M	an	001	
143		2						<u>Erklärung Antragsteller</u>	Datenfeldgruppe	M			
144			3					<u>Angaben</u>	Mit der Antragstellung erklärt der Antragsteller bzw. die Antragstellerin ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet er bzw. sie sich, die für den jeweiligen Antrag zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z. B. im Zuge einer Kontrolle eines anderen Mitgliedstaates festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, in dem die Beschäftigung tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen. J = Ja	M	an	001	
145		2						<u>Angaben Zum Antragsteller</u>	Datenfeldgruppe	M			
146			3					<u>Antragsteller</u>	Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin 1 = betreffende Person 2 = Arbeitgeber	M			
147			3					<u>Schriftwechsel Kontakt</u>		M			

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
148			4		Schriftwechsel	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll: 1 = Schriftwechsel mit dem antragstellenden Arbeitgeber bzw. der antragstellenden Person 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle	M	n	001
149			4		Bezeichnung_Bevollmaechtigte_Stelle	Wenn SCHRIFTWECHSEL = 2, ist die folgenden Angabe zu machen: Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	m	an	050
150			4		Postalischer_Kontakt	Wenn SCHRIFTWECHSEL = 1, dann kann abweichend zu der Adresse in ANGABEN ZUR PERSON_A1 bzw. ANGABEN_ARBEITGEBER_DEUTSCHLAND bzw. ANGABEN_ARBEITGEBER_AUSLAND eine andere Adresse angegeben werden. Wenn SCHRIFTWECHSEL = 2, dann muss eine Adresse angegeben werden.	m		
151			5		Strasse	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
152			5		Hausnummer	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
153			5		Adresszusatz	Anschrittzusatz Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
154			5		Postleitzahl	Postleitzahl	M	an	010
155			5		Ort	Ort	M	an	034
156			5		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
157			4		Aktenzeichen_Schriftwechsel_Kontakt	Aktenzeichen Sofern ein Aktenzeichen bei der bevollmächtigten Stelle besteht, welches bei Schriftwechsel verwendet werden soll, ist dieses anzugeben.	m	an	032
158			4		Elektronischer_Kontakt	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
159			5		Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
160			5		Email_Adresse	E-Mail Adresse Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
161			3		Bestaetigung_Antragsteller	Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller bestätigt, dass alle im Antrag genannten weiteren Beteiligten (ggf. betreffende Person, Arbeitgeber) über die Antragstellung und die gemachten Angaben informiert sind. J = Ja N =Nein	M	an	001
162		2			Angaben_Sv	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
163			3					Gkv	Sofern die betreffende Person in Deutschland gesetzlich krankenversichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
164				4				Bbnr_Kk	Betriebsnummer der Krankenkasse (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	M	an	008
165			3					Pkv	Sofern die betreffende Person <u>privat</u> krankenversichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
166				4				<u>Bbnr_Kk</u>	<u>Betriebsnummer der Einzugsstelle des Arbeitnehmers gemäß § 28i SGB IV</u> (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	m	an	008
167				4				<u>Keine Versicherungspflicht</u>	<u>Sofern derzeit keine Sozialversicherungsbeiträge an eine Einzugsstelle abgeführt werden und keine gesetzliche Krankenversicherung vorliegt, sind die folgenden Angaben zu machen.</u>	m		
168				5				<u>Bbnr_Kk</u>	<u>Welche deutsche gesetzliche Krankenkasse wird als Einzugsstelle gewählt für den Fall, dass die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gelten?</u> Nnnnnnnn	M	an	008
169				4				Bezeichnung_Versorgungseinrichtung	Sofern die betreffende Person Mitglied bei einer berufsständischen Versorgungseinrichtung ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
170				5				Name_Versorgungswerk	Name des Versorgungswerkes	M	an	050
171				5				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
172			3					<u>Auslaendischer Traeger</u>	<u>Sofern die betreffende Person Mitglied bei einem ausländischen Träger versichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.</u>	m		
173				4				<u>Bbnr_Kk</u>	<u>Welche deutsche gesetzliche Krankenkasse wird als Einzugsstelle gewählt für den Fall, dass die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gelten?</u> nnnnnnnn	M	an	008