

## A1-Antrag Entsendung<sup>1</sup>

Stand: 23.05.2022  
Gültig ab: 01.01.2023  
Version: 2.0

---

<sup>1</sup> Der Antrag ist zu verwenden für Arbeitnehmer in der Privatwirtschaft einschließlich Personen, die auf ein Schiff entsandt werden

## Inhaltsverzeichnis

<b>1 Zeichendarstellung .....</b>	<b>3</b>
<b>2 Erklärung .....</b>	<b>4</b>
<b>3 A1-Antrag Entsendung .....</b>	<b>5</b>

# 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

---

Wir erklären als Arbeitgeber der entsandten Person ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Beschäftigungsstaat von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Beschäftigungsstaates führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Wir verpflichten uns, die für diesen Antrag zuständige Stelle umgehend zu informieren.

### 3 A1-Antrag Entsendung

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				A1_ANTRAG_ENTSENDUNG				
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-IDENTIFIER	<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					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
8			3		MODIFIKATIONS-IDENTIFIER	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 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	DATENSATZ-ID URSPRUNGSMELDUNG	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.	M	an	032
15		2			ANGABEN ZUR PERSON A1	Datenfeldgruppe	M		
16			3		NAME	Datenfeldgruppe	M		
17				4	GRUNDANGABEN NAME	Datenfeldgruppe	M		
18				5	GESCHLECHT	Geschlecht der betreffenden Person  M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
19				5	VORNAME	Vorname der betreffenden Person	M	an	030
20				5	FAMILIENNAME	Familienname der betreffenden Person	M	an	030
21				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
22				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
23				5	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) 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
24				4	NAMENSERGAENZUNGEN	Datenfeldgruppe	M		
25				5	GEBURTSNAME	Geburtsname der betreffenden Person Sofern ein Geburtsname vorhanden ist, ist der Geburtsname anzugeben.	m	an	030
26				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum der betreffenden Person im Format:	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Jhjj-mm-tt			
27				5	GEBURTSORT	Geburtsort der betreffenden Person	M	an	034
28				5	GEBURTSLAND	Geburtsland der betreffenden Person. Anzugeben ist der Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			
29				5	VERSICHERUNGSNUMMER	Versicherungsnummer der betreffenden Person in der Form:  Bbttmmjjassp Ist eine Versicherungsnummer vorhanden, ist diese anzugeben.	m	an	012
30				5	STAATSANGEHOERIGKEIT	Staatsangehörigkeitsschlüssel der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			
31			3		ANSCHRIFT WOHNSTAAT		M		
32				4	STRASSE	Straße der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
33				4	HAUSNUMMER	Hausnummer der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
34				4	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz der betreffenden Person Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
35				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
36				4	ORT	Wohnort der betreffenden Person	M	an	034
37				4	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			
38			3		MITGLIEDSNUMMER	Liegt eine Mitgliedsnummer des berufsständisch Versicherten im Arbeitgebungsverfahren zur Beitragserhebung vor, ist diese anzugeben (5-17 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen). Besteht eine Mitgliedschaft in einem berufsständischen Versorgungswerk, ist die Mitgliedsnummer jedoch noch nicht bekannt, muss die fiktive Mitgliedsnummer für diese BV verwendet werden.	m	an	017
39		2			ANGABEN ENTSENDUNG	Datenfeldgruppe	M		
40			3		GRUNDDATEN ENTSENDUNG		M		
41				4	MITGLIEDSSTAAT/ FLAGGENSTAAT	Mitgliedstaat oder Flaggenstaat in den die Entsendung erfolgt  Länderschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	n	003

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						nnn			
42			4		BEGINN	Beginn des Entsendungszeitraums	M	an	010
						Jhjj-mm-tt			
43			4		ENDE	Ende des Entsendungszeitraums	M	an	010
						Jhjj-mm-tt			
44			4		TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit im Ausland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5)	M	n	005
						nnnnn			
45		3			ANGABEN ZUR BESCHAEFTIGUNGSSTELLE		M		
46			4		BESCHAEFTIGUNGSSTELLE		m		
47				5	NAME	Name der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	M	an	050
48				5	ANSCHRIFT_BESCHAEFTIGUNGSSTELLE		M		
49				6	STRASSE	Straße der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
50				6	HAUSNUMMER	Hausnummer der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
51				6	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
52				6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	M	an	010
53				6	ORT	Ort der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	M	an	034
54			4		KEINE FESTE BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Art der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	m	an	001
						J = keine feste Beschäftigungsstelle Liegt keine feste Beschäftigungsstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen			
55			4		SCHIFF		m		
56				5	NAME_SCHIFF	Name des Schiffes	M	an	050
57				5	IMO_NUMMER	Die IMO-Nummer ist eine unverwechselbare Kennung für Schiffe, Reedereien und Schiffseigentümer.	M	an	010
						IMOOnnnnnn			
58		3			ANGABEN ENTSENDUNG ARBEITNEHMER		M		
59									
60			4		ZEITRAUM_ENTSENDUNG	Wurde die Beschäftigung von dem beantragten Zeitraum bereits im Entsendestaat ausgeübt, sind entsprechende Angaben zu machen. Es sind keine Angaben zu machen, wenn die Beschäftigung im Entsendestaat mindestens zwei Monate vor dem jetzt beantragten Zeitraum endete.	m		
61				5	BEGINN-EZ	Beginn des Entsendungszeitraums	M	an	010
						Jhjh-mm-tt			
62				5	ENDE-EZ	Ende des Entsendungszeitraums	M	an	010
						Jhjh-mm-tt			



Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
63			4		AN-UEBERLASSUNG	Die betreffende Person wird von dem Unternehmen, zu dem sie entsandt wird, einem anderen Unternehmen überlassen  J = Ja N = Nein	M	an	001
64			4		AN-ABLOESUNG	Die betreffende Person löst eine zuvor entsandte Person ab:  J = Ja N = Nein	M	an	001
65			4		ANGABEN_ABGELOESTE_PERSON	Datenfeldgruppe	m		
66			5		NAME	Datenfeldgruppe	M		
67				6	GESCHLECHT	Geschlecht der abzulösenden Person  M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = Divers	M	an	001
68				6	VORNAME	Vorname der abzulösenden Person	M	an	030
69				6	FAMILIENNAME	Familienname der abzulösenden Person	M	an	030
70				6	VORSATZWORT	Vorsatzwort der abzulösenden Person gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Sofern ein Vorsatzwort im Namen enthalten ist, ist das Vorsatzwort anzugeben.	m	an	020
71				6	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze der abzulösenden Person gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Sofern ein Namenszusatz im Namen enthalten ist, ist der Namenszusatz anzugeben.v	m	an	020
72				6	TITEL	Titel der abzulösenden Person Besteht ein Titel, ist dieser anzugeben.	m	an	020
73				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum der abzulösenden Person im Format  Jhjj-mm-tt	M	an	010
74				5	BEGINN-GEZ	Beginn des geplanten Entsendungszeitraums der abgelösten Person  Jhjj-mm-tt	M	an	010
75				5	ENDE-GEZ	Ende des geplanten Entsendungszeitraums der abgelösten Person  Jhjj-mm-tt	M	an	010
76				5	BEGINN-TEZ	Beginn des tatsächlichen Entsendungszeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
77				5	ENDE-TEZ	Ende des tatsächlichen Entsendungszeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
78				5	GRUND	Grund für die Ablösung:  1 = Erkrankung der zuvor entsandten Person	M	n	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						2 = Kündigung der zuvor entsandten Person 3 = betriebsbedingter Personalwechsel			
79		2			ANGABEN_BESCHAEFTIGUNG_DEUTSCHLAND	Datenfeldgruppe	M		
80			3		ANGABEN_ARBEITSVERHAELTNIS	Datenfeldgruppe	M		
81				4	TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit in Deutschland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5)  nnnnn	M	n	005
82				4	GERINGFUEGIGE_BESCHAEFTIGUNG	Es handelt sich um eine geringfügige Beschäftigung  J = Ja N = Nein	M	an	001
83				4	GELTUNG	Für die betreffende Person galten unmittelbar vor Beginn der Entsendung für mindestens einen Monat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit:  J = Ja N = Nein	M	an	001
84				4	EG-ANSPRUCH	Der arbeitsrechtliche Entgeltanspruch der betreffenden Person richtet sich gegen den Arbeitgeber in Deutschland:  J = Ja N = Nein	M	an	001
85			3		VERANTWORTLICHKEIT AG		M		
86				4	ANWERBUNG	Ausschließlich der AG entscheidet über die Anwerbung der betreffenden Person  J = Ja N = Nein	M	an	001
87				4	ARBEITSVERTRAG	Ausschließlich der AG entscheidet über den Arbeitsvertrag mit der betreffenden Person:  J = Ja N = Nein	M	an	001
88				4	ENTLASSUNG	Ausschließlich der AG entscheidet über die Entlassung der betreffenden Person:  J = Ja N = Nein	M	an	001
89				4	AUFGABEN	Ausschließlich der entsendende AG entscheidet über die wesentlichen Aufgaben der betreffenden Person im Beschäftigungsstaat:  J = Ja N = Nein	M	an	001
90		2			ANGABEN_ARBEITGEBER_DEUTSCHLAND		M		
91			3		GRUNDDATEN		M		
92				4	NAME	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
93			4		ANSCHRIFT_ARBEITGEBER		M		
94				5	STRASSE	Straße des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
95				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
96				5	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
97				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	010
98				5	ORT	Ort des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
99				5	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
100			4		TELEFONNUMMER	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
101			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
102			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
103			4		BBNR	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland  nnnnnnnn	M	an	008
104			3		ANGABEN_GESCHAEFTSTAETIGKEIT		M		
105			4		UMSATZANTEIL	Erwirtschaftet das Unternehmen mehr als 25% seines Umsatzes in Deutschland:  J = Ja N = Nein	M	an	001
106			4		PERSONAL	Sind mehr als 25% der Arbeitnehmer in Deutschland tätig:  J = Ja N = Nein	M	an	001
107			3		WIRTSCHAFTSEKTOR	Angaben zum Wirtschaftssektor  1 = Land- und Forstwirtschaft, Fischerei 2 = Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden 3 = Verarbeitendes Gewerbe 4 = Energieversorgung	M	n	002

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						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 10711 = 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) 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			
108		2			ERKLÄRUNG ARBEITGEBER		M		
109			3		ANGABEN	Mit der Antragstellung erklärt der Arbeitgeber ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet er 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.  J = Ja	M	an	001