

## **A1 - Antrag gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte**

Stand:	23.05.2022
Gültig ab:	01.01.2023
Version:	2.0

## Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Zeichendarstellung .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Erklärung .....</b>	<b>4</b>
<b>3</b>	<b>A1 – Antrag gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte .....</b>	<b>5</b>

# 1 Zeichendarstellung

---

## Zeichendarstellung:

an = alphanumerisches Feld

n = numerisches Feld

m= bedingte Mussangabe (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 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.

### 3 A1 – Antrag gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte

Zeile				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1			GME1_ANTRAG				
2		2		VERSIONSNUMMER		M	an	005
3		2		STEUERUNGSDATEN		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	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-IDENTIFIER	Modifikations-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller.	M	an	008

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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	STORNOGRUND	Grund der Stornierung 1 = Zeitraum verkürzt sich: beschäftigte Person arbeitet nicht mehr im Ausland. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 3 = Zeitraum verkürzt sich: beschäftigte Person 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 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	GRUNDANGABE NAME		M		
19				5	GESCHLECHT	Geschlecht des Arbeitnehmers  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					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 antragsnehmende Stelle abgebildet werden, ist dieser anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
25			4		NAMENSERGAENZUNGEN		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	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	Anschrittzusatz der betreffenden Person Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz 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
38				4	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
39		2			ANGABEN_SV		M		
40			3		GKV	Sofern die Person gesetzlich krankenversichert ist, sind die entsprechenden Angaben zu machen.	m		
41				4	BBNR KK	Betriebsnummer der Einzugsstelle der betreffenden Person gemäß § 28i SGB IV  nnnnnnnn	M	an	008
42			3		PKV	Sofern die Person nicht gesetzlich krankenversichert ist, sind die entsprechenden Angaben zu machen.	m		
43				4	BBNR KK	Betriebsnummer der Einzugsstelle der betreffenden Person gemäß § 28i SGB IV  nnnnnnnn	M	an	008
44				4	BEZEICHNUNG_VERSORGUNGSEINRICHTUNG	Sofern die Person Mitglied eines berufsständischen Versorgungswerks ist, sind die entsprechenden Angaben zu machen.	m		
45				5	NAME_VERSORGUNGSWERK	Name des Versorgungswerkes	M	an	050
46				5	MITGLIEDSNUMMER	Liegt eine Mitgliedsnummer der berufsständisch versicherten Person im Arbeitgeberverfahren zur Beitragserhebung vor, ist diese anzugeben (5-17 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen). Besteht eine Mitgliedschaft in einem berufsständischen Versorgungswerk, die Mitgliedsnummer ist jedoch noch nicht bekannt, muss die fiktive Mitgliedsnummer für diese BV verwendet werden	M	an	017
47		2			ANGABEN_ARBEITGEBER_DEUTSCHLAND		M		
48			3		GRUNDDATEN		M		
49				4	NAME	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
50				4	ANSCHRIFT_ARBEITGEBER		M		
51				5	STRASSE	Straße des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
52				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
53				5	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
54				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Arbeitgebers in Deutschland  nnnnn	M	an	010
55				5	ORT	Ort des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
56				5	LAND	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
57				4	TELEFONNUMMER	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
58				4	EMAIL_ADRESSE	E-Mail-Adresse des Arbeitgebers in Deutschland	m	an	070

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden			
59			4		BBNR_VU	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	008
60			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) 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	M	n	002
61		3			SCHRIFTWECHSEL_KONTAKT		M		
62			4		SCHRIFTWECHSEL	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll:  1 = Schriftwechsel mit dem Arbeitgeber / Kontaktperson 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle	M	n	001
63			4		BEZEICHNUNG_BEVOLLMAECHTIGTE_STELLE	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle Sofern der Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle erfolgen soll, ist diese anzugeben.	m	an	050
64				5	POSTALISCHER_KONTAKT	Sofern der Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle oder mit einer abweichenden Anschrift des Arbeitgebers erfolgen soll, ist die Anschrift anzugeben.	m		
65				6	STRASSE	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
66				6	HAUSNUMMER	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
67				6	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz	m	an	040

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.			
68					6 POSTLEITZAHL	Postleitzahl	M	an	010
69					6 ORT	Ort	M	an	034
70					6 LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
71				5	AKTENZEICHEN_SCHRIFTWECHSEL_KONTAKT	Aktenzeichen Sofern ein Aktenzeichen bei der bevollmächtigten Stelle besteht, welches bei Schriftwechsel verwendet werden soll, ist dieses anzugeben.	m	an	032
72				5	ELEKTRONISCHER_KONTAKT	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
73					6 TELEFONNUMMER	Telefonnummer	M	an	020
74					6 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
75			3		ANGABEN_UNTERNEHMEN		M		
76				4	RECHTSFORM	Rechtsform des Arbeitgebers  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
77		2			ANGABEN_AUSLANDSEINSATZ		M		
78			3		GRUNDDATEN_AUSLANDSEINSATZ		M		
79				4	WEITERE_TAETIGKEIT_AUSLAND	Während des Antragszeitraums wird eine weitere Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber oder eine selbständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedsstaat ausgeübt.  J = Ja N = Nein	M	an	001
80				4	BEGINN	Beginn des Einsatzzeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
81				4	ENDE	Ende des Einsatzzeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
82			3		ANGABEN_ZUR_TAETIGKEIT_IN_DEUTSCHLAND		M		
83				4	GERINGFUEGIGE_BESCHAEFTIGUNG	Es handelt sich um eine geringfügige Beschäftigung  J = Ja N = Nein	M	an	001
84				4	TAETIGKEIT_IN_DEUTSCHLAND	Die Tätigkeit wird in Deutschland ausgeübt	m	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich auch in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.			
85			4		FESTE_EINSATZSTELLE_IN_DEUTSCHLAND	Liegt eine feste Einsatzstelle in Deutschland vor, ist diese anzugeben.	m		
86				5	BEZEICHNUNG_FESTE_EINSATZSTELLE	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
87				5	ANSCHRIFT_EINSATZSTELLE		M		
88					6 STRASSE	Straße der Einsatzstelle Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
89					6 HAUSNUMMER	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
90					6 ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
91					6 POSTLEITZAHL	Postleitzahl der Einsatzstelle  nnnnn	M	an	010
92					6 ORT	Ort	M	an	034
93			4		KEINE_FESTE_EINSATZSTELLE_IN_DEUTSCHLAND	Art der Einsatzstelle in Deutschland  J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle in Deutschland vor, ist dies anzugeben.	m	an	001
94			4		NEIN	Die Tätigkeit wird in Deutschland ausgeübt  N = Nein Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
95			3		ANGABEN_ZUR_TÄTIGKEIT_IM_AUSLAND		M		
96			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Mitgliedsstaates, in dem die Beschäftigung ausgeübt wird, gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
97			4		FESTE_EINSATZSTELLE_AUSLAND	Liegt ein fester Ausübungsort vor, so ist dieser anzugeben. Dies gilt auch, wenn mehrere feste Ausübungsorte vorliegen	m		
98									
99				5	BEZEICHNUNG_EINSATZSTELLE	Name der Einsatzstelle im Ausland	M	an	050
100				5	ANSCHRIFT_EINSATZSTELLE		M		
101					6 STRASSE	Straße der Einsatzstelle Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
102					6 HAUSNUMMER	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
103					6 ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
104					6 POSTLEITZAHL	Postleitzahl	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
105				6	ORT	Ort	M	an	034
106			4		KEINE_FESTE_EINSATZSTELLE_AUSLAND	Art der Einsatzstelle im Ausland  J = Keine feste Einsatzstelle Liegt kein fester Ausübungsort vor, so ist dies hier mitzuteilen.	m	an	001
107		2			ERKLAERUNG_ARBEITGEBER		M		
108			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 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 = Einverstanden	M	an	001