

A1-Antrag Ausnahmevereinbarung

Stand: 23.05.2022
Gültig ab: 01.01.2023
Version: 2.0

Inhaltsverzeichnis

1	Zeichendarstellung	3
2	Erklärung	4
3	A1 - Antrag Ausnahmereinbarung	5

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

Wir erklären, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Uns 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 Ausnahmereinbarung und damit nicht zur Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume.

3 A1 - Antrag Ausnahmevereinbarung

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				A1_AUSNAHMEVEREINBARUNG				
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 des/ der Beschäftigten 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	Datenfeldgruppe Sofern ein Antrag zu stornieren ist, ist dies anzugeben.	m		
13				4	STORNOKENNZEICHEN	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung: J = Stornierung	M	an	001
				4	STORNOGRUND	Grund der Stornierung 1 = Zeitraum verkürzt sich: beschäftigte Person arbeitet nicht mehr im Ausland. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 2 = Zeitraum verkürzt sich: beschäftigte Person ist weiter in dem/n betreffenden Mitgliedstaat/en erwerbstätig, eine Ausnahmereinbarung aber nicht mehr gewünscht. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 4 = Beschäftigte Person ist in mehreren Mitgliedstaaten tätig. Der Abschluss einer Ausnahmereinbarung ist nicht erforderlich. 5 = Person erfüllt die Entsendevoraussetzungen, so dass der gesendete Antrag nicht erforderlich ist. 6 = Die übermittelten Angaben waren fehlerhaft. 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
14				4	DATENSATZ-ID URSPRUNGSMELDUNG	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes.	M	an	032
15		2			ANGABEN ZUR PERSON AV	Datenfeldgruppe	M		
16			3		NAME	Datenfeldgruppe	M		
17				4	GRUNDANGABE NAME	Datenfeldgruppe	M		
18					5 GESCHLECHT	Geschlecht der betreffenden Person M = männlich	M	an	001

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
							W = weiblich X = unbestimmt D = divers			
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 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 Besteht ein Geburtsname, ist dieser anzugeben.	m	an	030
26					5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum der betreffenden Person im Format: Jhjj-mm-tt	M	an	010
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" nnn	M	an	003
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" nnn	M	an	003
31			3			ANSCHRIFT WOHNSTAAT	Datenfeldgruppe	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

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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		2			ANGABEN_ARBEITGEBER_AV	Datenfeldgruppe	M		
39			3		GRUNDDATEN	Datenfeldgruppe	M		
40			4		FIRMENNAME	Name des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	050
41			4		FIRMENANSCHRIFT	Datenfeldgruppe	M		
42				5	STRASSE	Straße des antragstellenden Arbeitgebers Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
43				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des antragstellenden Arbeitgebers Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
44				5	ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz des antragstellenden Arbeitgebers Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
45				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	010
46				5	ORT	Ort des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	034
47				5	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			
48			4		TELEFONNUMMER	Telefonnummer des Arbeitgebers	M	an	020
49			4		EMAIL_ADRESSE	E-Mail-Adresse des Arbeitgebers 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		RECHTSFORM	Rechtsform des antragstellenden 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
51			4		BBNR	Betriebsnummer des antragstellenden Arbeitgebers nnnnnnnn	M	an	008
52			3		SCHRIFTWECHSEL_KONTAKT		M		
53			4		SCHRIFTWECHSEL	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll: 1 = Schriftwechsel mit dem Arbeitgeber 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle	M	n	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
54			4		BEZEICHNUNG_BEVOLLMAECHTIGTE_STELLE	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	M	an	050
55				5	POSTALISCHER_KONTAKT		M		
56				6	STRASSE	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
57				6	HAUSNUMMER	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
58				6	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
59				6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl	M	an	010
60				6	ORT	Ort	M	an	034
61				6	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
62				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
63				5	ELEKTRONISCHER_KONTAKT	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
64				6	TELEFONNUMMER	Telefonnummer	M	an	020
65				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
66			3		ANGABEN GESCHÄFTSTÄTIGKEIT	Datenfeldgruppe	M		
67				4	UMSATZANTEIL	Erwirtschaftet das Unternehmen mehr als 25% seines Umsatzes in Deutschland J = Ja N = Nein	M	an	001
68				4	PERSONAL	Sind mehr als 25% der Beschäftigten in Deutschland tätig J = Ja N = Nein	M	an	001
69			3		ANGABEN ARBEITSVERHÄLTNIS	Datenfeldgruppe	M		
70				4	TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit in Deutschland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005
71				4	GELTUNG	Für die im Ausland eingesetzte Person galten unmittelbar vor der aktuellen Auslandsbeschäftigung für mindestens zwei Monate die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit: J = Ja	M	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
72			4		ARBEITSVERTRAG	<p>N = Nein</p> <p>Der Arbeitsvertrag besteht ausschließlich mit dem antragstellenden Arbeitgeber:</p> <p>1 = Ja, der Arbeitsvertrag besteht unverändert weiter: Entgeltanspruch gegenüber dem antragstellenden Arbeitgeber</p> <p>2 = Ja, der Arbeitsvertrag besteht weiter und wurde um eine Entsendevereinbarung ergänzt: Entgeltanspruch gegenüber dem antragstellenden Arbeitgeber</p> <p>3 = Nein, der Arbeitsvertrag mit dem antragstellenden Arbeitgeber ruht: Vereinbarung / Vertrag mit dem Arbeitgeber im Ausland</p> <p>4 = Nein, es bestehen aktive Arbeitsverträge mit dem antragstellenden Arbeitgeber und einem weiteren Arbeitgeber im Ausland: Entgeltanspruch richtet sich auch gegen den Arbeitgeber im Ausland</p> <p>5 = Kein Arbeitsvertrag mit dem antragstellenden Arbeitgeber</p>	M	n	001
73			4		ERFÜLLUNG_MELDE_UND_BEITRAGSPFLICHTEN	<p>Verpflichtet sich der Arbeitgeber dazu, während der Beschäftigung im Ausland weiter die Melde- und Beitragspflichten zur deutschen Sozialversicherung zu erfüllen, wenn die Ausnahmevereinbarung zustande kommt?</p> <p>J = Ja N = Nein</p>	M	an	001
74			4		BERICHTSPFLICHT	<p>Es bestehen weiterhin Berichtspflichten gegenüber dem antragstellenden Arbeitgeber</p> <p>J = Ja N = Nein</p>	M	an	001
75			4		ALTERSVORSORGE	<p>Der antragstellende Arbeitgeber führt die betriebliche Altersvorsorge fort</p> <p>J = Ja N = Nein</p>	M	an	001
76			4		EINSATZZEITEN	<p>Der antragstellende Arbeitgeber wertet die Einsatzzeiten im Ausland als Beschäftigungszeiten</p> <p>J = Ja N = Nein</p>	M	an	001
77			4		ENDE-BV	<p>Der Arbeitsvertrag mit dem in antragstellenden Arbeitgeber endet/endete zum:</p> <p>Jhjj-mm-tt</p> <p>Endet der Arbeitsvertrag mit dem antragstellenden Unternehmen vor dem oder während des Antragszeitraums, ist das Enddatum des Arbeitsvertrags anzugeben.</p>	m	an	010
78		2			ANGABEN ZUR BESCHAEFTIGUNG IM AUSLAND	Datenfeldgruppe	M		
79			3		GRUNDANGABEN ZUR AUSLANDBESCHAEFTIGUNG	Datenfeldgruppe	M		

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
80			4		BEGINN	Beginn des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
81			4		ENDE	Ende des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
82			4		TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit im Ausland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005
83			4		MEHRERE_STAATEN	Die Beschäftigung wird im Antragszeitraum ausschließlich in den genannten Einsatzstaaten ausgeübt (und nicht zusätzlich in weiteren Staaten wie bspw. Deutschland). J = Ja N = Nein	M	An	001
84			4		ABLOESUNG	Die Person löst eine zuvor in den gleichen Mitgliedsstaat nach Artikel 12 VO (EG) 883/2004 entsandte Person ab J = Ja N = Nein	M	an	001
85			4		GESAMTDAUER	Die Gesamtdauer der Beschäftigung der Person im Mitgliedsstaat beträgt unter Berücksichtigung des aktuellen Antragszeitraums mehr als 5 Jahre: J = Ja N = Nein	M	an	001
86			4		BEGRUENDUNG_UEBER_5_JAHRE	Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist. Dauert die Tätigkeit unter Einrechnung vorangehender Entsendezeiträume mehr als 5 Jahre an, so ist der Antrag zu begründen.	m	an	1000
87			4		BEGRUENDUNG_BESONDERE_UMSTAENDE	Begründung besonderer Umstände, die den Abschluss einer Ausnahmevereinbarung erforderlich machen, z. B. die zuvor erfolgte Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit nach Artikel 13 VO (EG) Nr. 883/2004. Sind besondere Umstände zu berücksichtigen, sind diese anzugeben.	m	an	1000
88			4		ARBEITNEHMER_ERKLÄRUNG	Liegt eine ausdrückliche Bestätigung der betreffenden Person vor, dass die weitere Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften in ihrem Interesse ist? J = Ja N = Nein	M	an	001
89		3			ANGABEN ZUR AUSLANDBESCHÄFTIGUNG (GGF. VORHERIGE BESCHÄFTIGUNG)	Wurde die Beschäftigung vor dem beantragten Zeitraum bereits im Ausland ausgeübt, sind entsprechende Angaben zu machen.	m		
90			4		BEGINN	Beginn des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
91			4		ENDE	Ende des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
92				4	GELTUNG RECHTSVORSCHRIFTEN	Galten in dieser Zeit die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
93				4	NAME	Name der Beschäftigungsstelle im Ausland	M	an	050
94				4	ORT	Ort der Beschäftigungsstelle im Entsendungsstaat	M	an	034
95				4	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Einsatzlandes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
96			3		EINSATZORTE	Datenfeldgruppe	M		
97				4	NAME	Name/Firmenbezeichnung am Einsatzort	M	an	050
98				4	ANSCHRIFT	Datenfeldgruppe	M		
99				5	STRASSE	Straße des Einsatzorts Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
100				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des Einsatzortes Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
101				5	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz des Einsatzortes Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
102				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Einsatzortes	M	an	010
103				5	ORT	Einsatzort	M	an	034
104				5	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Einsatzlandes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Nnn	M	an	003
105			3		RAHMENBEDINGUNGEN	Datenfeldgruppe	M		
106				4	UNTERNEHMENSVERBUND	Die Beschäftigung wird bei einem verbundenen Unternehmen ausgeübt (z.B. Mutter- oder Tochtergesellschaft) J = Ja N = Nein	M	an	001
107		2			BBNR	Betriebsnummer der für die betreffende Person zuständigen Einzugsstelle. nnnnnnnn	M	an	008
108		2			ANTRAGSPFLICHTVERS-RV	Zur Fristwahrung stellen wir vorsorglich einen Antrag auf Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Bei Nichtzustandekommen einer Ausnahmevereinbarung ist dieser Antrag zusätzlich beim zuständigen Rentenversicherungsträger zu stellen. J = Ja N = Nein	M	an	001
109		2			ERKLAERUNG	Datenfeldgruppe	M		

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
110			3		ANGABEN	<p>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.</p> <p>J = Ja</p>	M	an	001