

A1-Antrag Flug- und Kabinenbesatzungen

Stand:	15.06.2020
Gültig ab:	01.01.2021
Version:	1.0

Inhaltsverzeichnis

1 Zeichendarstellung	3
2 Erklärung	4
3 A1 – Antrag Flug und Kabinenbesatzungen	5

1 Zeichendarstellung

Zeichendarstellung:

an = alphanumerisches Feld

n = numerisches Feld

k = Kannangabe

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 Flug und Kabinenbesatzungen

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				GME5_ANTRAG		M		
2		2			VERSIONSNUMMER	<p>Versionsnummer des übermittelten Datensatzes</p> <p>1.0.0 - 9.9.9</p>	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	<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.	M	an	008
9			3		DATENSATZ ID	Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller.	M	an	032
10			3		<u>VORGANGS ID</u>	<u>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.</u>	M	an	032
11			3		AKTENZEICHEN VERURSACHER	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/ Personalnummer des/ der Beschäftigten	M	an	020
12			3		STORNIERUNG		k		
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	GRUNDANGABE_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"	k	an	020
22				5	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze der betreffenden Person gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
23				5	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) der betreffenden Person	k	an	020
24				4	NAMENSERGAENZUNGEN		M		
25				5	GEBURTSNAME	Geburtsname	k	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:	k	an	012

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
30				5	STAATSANGEHOERIGKEIT	bbtmmjassp Staatsangehörigkeitsschlüssel der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
31		3			ANSCHRIFT WOHNSTAAT		M		
32			4		STRASSE	Straße der betreffenden Person	k	an	033
33			4		HAUSNUMMER	Hausnummer der betreffenden Person	k	an	009
34			4		ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz der betreffenden Person	k	an	040
35			4		POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person	k	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" nnn	M	an	003
38		3			KONTAKTANGABEN		M		
39			4		TELEFONNUMMER	Telefonnummer der betreffenden Person	k	an	020
40			4		FAXNUMMER	Faxnummer der betreffenden Person	k	an	020
41			4		EMAIL_ADRESSE	E-Mail Adresse der betreffenden Person	k	an	070
42		3			EINZUGSSTELLE		M		
43			4		BBNR KK	Betriebsnummer der Einzugsstelle der betreffenden Person gemäß § 28i SGB IV nnnnnnnn	M	an	008
44		2			ANGABEN_ARBEITGEBER		M		
45		3			GRUNDDATEN		M		
46			4		FIRMENNAME	Firmenbezeichnung des Arbeitgebers	M	an	050
47			4		FIRMENANSCHRIFT		M		
48			5		STRASSE	Straße	k	an	033
49			5		HAUSNUMMER	Hausnummer	k	an	009
50			5		ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz	k	an	040
51			5		POSTLEITZAHL	Postleitzahl	k	an	010
52			5		ORT	Ort	M	an	034
53			5		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
54			4		BBNR_VU	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	008
55		3			SCHRIFTWECHSEL_KONTAKT		M		
56			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

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
57			4		ANSPRECHPARTNER_UNTERNEHMEN		k			
58				5	GRUNDANGABE_KONTAKTPERSON		M			
59					6	GESCHLECHT	Geschlecht der Kontaktperson	M	an	001
						M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers				
60					6	VORNAME	Vorname der Kontaktperson	M	an	030
61					6	FAMILIENNAME	Familienname der Kontaktperson	M	an	030
62					6	VORSATZWORT	Vorsatzwort der Kontaktperson	k	an	020
63					6	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze der Kontaktperson	k	an	020
64					6	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) der Kontaktperson	k	an	020
65				5	POSTALISCHER_KONTAKT		k			
66					6	STRASSE	Straße	k	an	033
67					6	HAUSNUMMER	Hausnummer	k	an	009
68					6	ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz	k	an	040
69					6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl	k	an	010
70					6	ORT	Ort	M	an	034
71					6	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn				
72				5	AKTENZEICHEN_UNTERNEHMEN_KONTAKT	Aktenzeichen	k	an	032	
73				5	ELEKTRONISCHER_KONTAKT		k			
74					6	TELEFONNUMMER	Telefonnummer	M	an	020
75					6	FAXNUMMER	Faxnummer	k	an	020
76					6	E-MAIL	E-Mail Adresse	k	an	070
77			4		BEVOLLMAECHTIGTE_STELLE		k			
78				5	BEZEICHNUNG_BEVOLLMAECHTIGTE_STELLE	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	M	an	050	
79				5	POSTALISCHER_KONTAKT		M			
80					6	STRASSE	Straße	k	an	033
81					6	HAUSNUMMER	Hausnummer	k	an	009
82					6	ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz	k	an	040
83					6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl	k	an	010
84					6	ORT	Ort	M	an	034
85					6	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn				
86				5	AKTENZEICHEN_BEVOLLMAECHTIGTE_STELLE	Aktenzeichen der bevollmächtigten Stelle	k	an	032	
87				5	ELEKTRONISCHER_KONTAKT		k			
88					6	TELEFONNUMMER	Telefonnummer	M	an	020
89					6	FAXNUMMER	Faxnummer	k	an	020
90					6	E-MAIL	E-Mail Adresse	k	an	070

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
91				5	GRUNDANGABE_KONTAKTPERSON		k		
92				6	GESCHLECHT	Geschlecht der Kontaktperson M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
93				6	VORNAME	Vorname der Kontaktperson	M	an	030
94				6	FAMILIENNAME	Familienname der Kontaktperson	M	an	030
95				6	VORSATZWORT	Vorsatzwort der Kontaktperson gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
96				6	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze der Kontaktperson	k	an	020
97				6	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) der Kontaktperson	k	an	020
98		3			ANGABEN_UNTERNEHMEN		M		
99			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
100			4		WIRTSCHAFTSSEKTOR	01 = Land- und Forstwirtschaft, Fischerei 02 = Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden 03 = Verarbeitendes Gewerbe 04 = Energieversorgung 05 = Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Beseitigung von Umweltverschmutzungen 06 = Baugewerbe 07 = Groß- und Einzelhandel 08 = Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr) und Lagerei 09 = 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
101		2			ANGABEN_BESCHAEFTIGUNG		M		
102			3		WEITERE_TAETIGKEIT	Während des Antragszeitraums wird eine weitere Beschäftigung bei einem	M	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						anderen Arbeitgeber oder eine selbständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt. J = Ja N = Nein			
103		3			HEIMATBASIS		M		
104			4		IATA	IATA Code	M	an	003
105			4		NAME_FLUGHAFEN	Name des Flughafens	M	an	050
106			4		ORT	Ort	M	an	034
107			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" des Landes in dem sich der Flughafen befindet. nnn	M	an	003
108			4		BEGINN_ZUWEISUNG	Beginndatum der Zuweisung an diese Heimatbasis jhjj-mm-tt	M	an	010
109		3			ANTRAGSZEITRAUM		M		
110			4		BEGINN	Beginn des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
111			4		ENDE	Ende des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
112		2			ERKLAERUNG_ARBEITGEBER		M		
113		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 = Ja	M	an	001