

## A1-Antrag Ausnahmevereinbarung

Stand: 15.06.2020  
Gültig ab: 01.01.2021  
Version: 1.4

## Inhaltsverzeichnis

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

---

# 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

---

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 Ausnahmerevereinbarung

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.	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	<u>032</u>
11			3		AKTENZEICHEN VERURSACHER	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/ Personalnummer des/ der Beschäftigten	M	an	020
12			3		STORNIERUNG	Datenfeldgruppe	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.	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 <u>der betreffenden Person</u>  M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
19				5	VORNAME	Vorname <u>der betreffenden Person</u>	M	an	030
20				5	FAMILIENNAME	Familienname <u>der betreffenden Person</u>	M	an	030
21				5	VORSATZWORT	Vorsatzwort <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
22				5	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
23				5	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) <u>der betreffenden Person</u>	k	an	020
24				4	NAMENSERGAENZUNGEN	Datenfeldgruppe	M		
25				5	GEBURTSNAME	Geburtsname	k	an	030
26				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum <u>der betreffenden Person</u> im Format:  Jhjj-mm-tt	M	an	010
27				5	GEBURTSORT	Geburtsort <u>der betreffenden Person</u>	M	an	034
28				5	GEBURTSLAND	Geburtsland <u>der betreffenden Person</u> . Anzugeben ist der Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
29				5	VERSICHERUNGSNUMMER	Versicherungsnummer <u>der betreffenden Person</u> in der Form:  bbttmmjjassp	k	an	012
30				5	STAATSANGEHOERIGKEIT	Staatsangehörigkeitsschlüssel <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 8	M	an	003

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn			
31		3			ANSCHRIFT WOHNSTAAT	Datenfeldgruppe	M		
32			4		STRASSE	Straße <u>der betreffenden Person</u>	k	an	033
33			4		HAUSNUMMER	Hausnummer <u>der betreffenden Person</u>	k	an	009
34			4		ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz <u>der betreffenden Person</u>	k	an	040
35			4		POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Wohnortes <u>der betreffenden Person</u> (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
36			4		ORT	Wohnort <u>der betreffenden Person</u>	M	an	034
37			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
38		3			ANSCHRIFT AUFENTHALTSSTAAT	Datenfeldgruppe	k		
39			4		STRASSE	Straße <u>der betreffenden Person</u>	k	an	033
40			4		HAUSNUMMER	Hausnummer <u>der betreffenden Person</u>	k	an	009
41			4		ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz <u>der betreffenden Person</u>	k	an	040
42			4		POSTLEITZAHL	Postleitzahl <u>der betreffenden Person</u>	k	an	010
43			4		ORT	Aufenthaltsort <u>der betreffenden Person</u>	M	an	034
44			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Aufenthaltsortes <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
45		2			ANGABEN_ARBEITGEBER_AV	Datenfeldgruppe	M		
46		3			GRUNDDATEN	Datenfeldgruppe	M		
47			4		FIRMENNAME	Name des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	050
48			4		FIRMENANSCHRIFT	Datenfeldgruppe	M		
49				5	STRASSE	Straße des antragstellenden Arbeitgebers	k	an	033
50				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des antragstellenden Arbeitgebers	k	an	009
51				5	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz des antragstellenden Arbeitgebers	k	an	040
52				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	010
53				5	ORT	Ort des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	034
54				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
55			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,	M	n	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts 3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)			
56			4		BBNR	Betriebsnummer des antragstellenden Arbeitgebers  nnnnnnnn	M	an	008
57		3			SCHRIFTWECHSEL KONTAKT		M		
58			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
59			4		ANSPRECHPARTNER UNTERNEHMEN		k		
60				5	GRUNDANGABE KONTAKTPERSON		M		
61				6	GESCHLECHT	Geschlecht der Kontaktperson  M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
62				6	VORNAME	Vorname der Kontaktperson	M	an	030
63				6	FAMILIENNAME	Familienname der Kontaktperson	M	an	030
64				6	VORSATZWORT	Vorsatzwort der Kontaktperson	M	an	020
65				6	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze der Kontaktperson	M	an	020
66				6	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) der Kontaktperson	M	an	020
67				5	POSTALISCHER KONTAKT		k		
68				6	STRASSE	Straße	k	an	033
69				6	HAUSNUMMER	Hausnummer	k	an	009
70				6	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz	k	an	040
71				6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl	k	an	010
72				6	ORT	Ort	M	an	034
73				6	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
74				5	AKTENZEICHEN UNTERNEHMEN KONTAKT	Aktenzeichen	k	an	032
75				5	ELEKTRONISCHER KONTAKT		k		
76				6	TELEFONNUMMER	Telefonnummer	M	an	020
77				6	FAXNUMMER	Faxnummer	k	an	020
78				6	E-MAIL	E-Mail Adresse	k	an	070
79			4		BEVOLLMAECHTIGTE STELLE		k		
80				5	BEZEICHNUNG BEVOLLMAECHTIGTE STELLE	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	M	an	050
81				5	POSTALISCHER KONTAKT		k		
82				6	STRASSE	Straße	k	an	033
83				6	HAUSNUMMER	Hausnummer	k	an	009
84				6	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz	k	an	040
85				6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl	k	an	010



Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
86				6	ORT	Ort	M	an	034
87				6	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
88				5	AKTENZEICHEN BEVOLLMAECHTIGTE STELLE	Aktenzeichen der bevollmächtigten Stelle	k	an	032
89				5	ELEKTRONISCHER KONTAKT		k		
90				6	TELEFONNUMMER	Telefonnummer	M	an	020
91				6	FAXNUMMER	Faxnummer	k	an	020
92				6	E-MAIL	E-Mail Adresse	k	an	070
93				5	GRUNDANGABE KONTAKTPERSON		k		
94				6	GESCHLECHT	Geschlecht der Kontaktperson  M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
95				6	VORNAME	Vorname der Kontaktperson	M	an	030
96				6	FAMILIENNAME	Familienname der Kontaktperson	M	an	030
97				6	VORSATZWORT	Vorsatzwort der Kontaktperson gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
98				6	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze der Kontaktperson	k	an	020
99				6	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) der Kontaktperson	k	an	020
100		3			ANGABEN GESCHÄFTSTÄTIGKEIT	Datenfeldgruppe	M		
101			4		UMSATZANTEIL	Erwirtschaftet das Unternehmen mehr als 25% seines Umsatzes in Deutschland  J = Ja N = Nein	M	an	001
102			4		PERSONAL	Sind mehr als 25% der Beschäftigten in Deutschland tätig  J = Ja N = Nein	M	an	001
103		3			ANGABEN ARBEITSVERHÄLTNIS	Datenfeldgruppe	M		
104			4		TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit in Deutschland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5)  nnnnn	M	n	005
105			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 N = Nein	M	an	001
106			4		ARBEITSVERTRAG	Der Arbeitsvertrag besteht ausschließlich mit dem antragstellenden Arbeitgeber:	M	n	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						<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>			
107			4		BERICHTSPFLICHT	Es bestehen weiterhin Berichtspflichten gegenüber dem antragstellenden Arbeitgeber  J = Ja N = Nein	M	an	001
108			4		ALTERSVORSORGE	Der antragstellende Arbeitgeber führt die betriebliche Altersvorsorge fort  J = Ja N = Nein	M	an	001
109			4		EINSATZZEITEN	Der antragstellende Arbeitgeber wertet die Einsatzzeiten im Ausland als Beschäftigungszeiten  J = Ja N = Nein	M	an	001
110			4		ENDE-BV	Der Arbeitsvertrag mit dem in antragstellenden Arbeitgeber endet/endete zum:  Jhjj-mm-tt	k	an	010
111		2			ANGABEN ZUR BESCHAEFTIGUNG IM AUSLAND	Datenfeldgruppe	M		
112			3		GRUNDANGABEN ZUR AUSLANDBESCHAEFTIGUNG	Datenfeldgruppe	M		
113			4		BEGINN	Beginn des Antragszeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
114			4		ENDE	Ende des Antragszeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
115			4		TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit im Ausland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5)  nnnnn	M	n	005
116			4		ABLOESUNG	Die Person löst eine zuvor in den gleichen Mitgliedsstaat nach Artikel 12 VO	M	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						(EG) 883/2004 entsandte Person ab  J = Ja N = Nein			
117			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
118			4		BEGRUENDUNG_UEBER_5_JAHRE	Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist.	k	an	1000
119			4		<u>BEGRUENDUNG_BESONDERE_UMSTAENDE</u>	<u>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.</u>	k	an	1000
120			3		ANGABEN_ZUR_AUSLANDBESCHAFTIGUNG (GGF. VORHERIGE BESCHAFTIGUNG)	Datenfeldgruppe	k		
121			4		BEGINN	Beginn des Einsatzzeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
122			4		ENDE	Ende des Einsatzzeitraums  Jhjj-mm-tt	M	an	010
123			4		GELTUNG RECHTSVORSCHRIFTEN	Galten in dieser Zeit die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit  J = Ja N = Nein	M	an	001
124			4		NAME	Name der Beschäftigungsstelle im Ausland	M	an	050
125			4		ORT	Ort der Beschäftigungsstelle im Entsendungsstaat	M	an	034
126			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Einsatzlandes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  nnn	M	an	003
127			3		EINSATZORTE	Datenfeldgruppe	M		
128			4		NAME	Name/Firmenbezeichnung am Einsatzort	M	an	050
129			4		ANSCHRIFT	Datenfeldgruppe	M		
130				5	STRASSE	Name/Firmenbezeichnung am Einsatzort	k	an	033
131				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des Einsatzortes	k	an	009
132				5	ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz des Einsatzortes	k	an	040
133				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Einsatzortes	k	an	010
134				5	ORT	Einsatzort	M	an	034
135				5	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Einsatzlandes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"  Nnn	M	an	003

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
136			3			RAHMENBEDINGUNGEN	Datenfeldgruppe	M		
137			4			UNTERNEHMENSVERBUND	Die Beschäftigung wird bei einem verbundenen Unternehmen ausgeübt (z.B. Mutter- oder Tochtergesellschaft)  J = Ja N = Nein	M	an	001
138		2				BBNR	Betriebsnummer der für <u>die betreffende Person</u> zuständigen Einzugsstelle.  nnnnnnnn	M	an	008
139		2				ANTRAGSPFLICHTVERS-RV	Zur Fristwahrung stellen wir vorsorglich einen Antrag auf Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Bei Nichtzustandekommen einer Ausnahmereinbarung ist dieser Antrag zusätzlich beim zuständigen Rentenversicherungsträger zu stellen.  J = Ja N = Nein	M	an	001
140		2				ERKLÄRUNG	Datenfeldgruppe	M		
141			3			ANGABEN	Die Angaben entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen:  J = Ja	M	an	001
142			3			INFO PFLICHT-1	Während der Beschäftigung im Ausland werden weiterhin die Melde- und Beitragspflichten zur deutschen Sozialversicherung erfüllt:  J = Ja N = Nein	M	an	001
143			3			INFO PFLICHT-2	Änderungen gegenüber den tatsächlichen Verhältnissen werden umgehend bekanntgegeben:  J = Ja N = Nein	M	an	001
144			3			INFO PFLICHT-3	Informationen über eine weitere Beschäftigung im Beschäftigungsstaat werden bekanntgegeben:  J = Ja N = Nein	M	an	001
145			3			INFO PFLICHT-4	Die Erklärung darüber, dass die weitere Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften im Interesse <u>der betreffenden Person</u> liegt, ist vorhanden:  J = Ja N = Nein	M	an	001