

A1 – Antrag für gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Erwerbstätige

Stand: 02.04.2024
Gültig ab: 01.01.2025
Version: 1.0

Inhaltsverzeichnis

1 Zeichendarstellung 3

2 A1 - Antrag gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Erwerbstätige 4

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 A1 - Antrag gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Erwerbstätige

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1										Antrag_Gme_Global				
2		2									Versionsnummer	Zulässig ist nur eine Version im Format n.n.n wobei n für eine beliebige Zahl steht.	M	an	005
3		2									Steuerungsdaten	Datenfeldgruppe	M		
4			3								Absendernummer	Es ist die Absendernummer einzutragen (Betriebsnummer des Erstellers des Datensatzes - vormals BBNR-ABSENDER). (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn In Ausnahmefällen ist eine gesonderte Absendernummer einzutragen. Die Ausnahmefälle sind im gemeinsamen Rundschreiben "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" beschrieben. (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) Annnnnnn	M	an	008
5			3								Empfaengernummer	Es ist die Absendernummer des Empfängers des Datensatzes einzutragen (Betriebsnummer des Empfängers des Datensatzes - vormals BBNR-EMPFAENGER). (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn In den Ausnahmefällen, in denen der Empfänger eine gesonderte Absendernummer nutzt, ist diese einzutragen. (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) Annnnnnn	M	an	008
6			3								Datum_Erstellung	Zeitpunkt der Erstellung des Datensatzes in der Form: Jhjj-mm-tt (Datum) Thh:mm:ssZ (Uhrzeit)	M	an	019
7			3								Produkt_Identifizier	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_Identifizier	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

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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 antrag annehmender 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: Person ist nicht mehr im Ausland tätig. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 3 = Zeitraum verkürzt sich: 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 rückwirkend 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.	M	an	032
16		2									Angaben_Zur_Person	Datenfeldgruppe	M		
17			3								Name	Datenfeldgruppe	M		
18			4								Grundangaben_Name	Datenfeldgruppe	M		
19				5							Geschlecht	Geschlecht der betreffenden Person 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

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
22					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
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 antragsannahmende Stelle abgebildet werden, ist dieser anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
25				4							Namensergänzungen		M		
26					5						Geburtsname	Geburtsname Sofern ein Geburtsname vorhanden ist, ist der Geburtsname 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						Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeitsschlüssel der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
32			3								Anschrift_Wohnstaat	Datenfeldgruppe Hier ist der Wohnort (=Lebensmittelpunkt) der Person im Sinne von Artikel 11 VO (EG) 987/09 anzugeben.	M		
33				4							Strasse	Straße des Arbeitnehmers Sofern in der Anschrift eine Straße vorhanden ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
34				4							Hausnummer	Hausnummer des Arbeitnehmers Sofern in der Anschrift eine Hausnummer vorhanden ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
35				4							Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitnehmers	k	an	040
36				4							Postleitzahl	Postleitzahl des Wohnortes des Arbeitnehmers	M	an	010

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
37				4							Ort	Wohnort des Arbeitnehmers	M	an	034
38				4							Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes des Arbeitnehmers gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
39			3								Antragsteller	Ist die betreffende Person der Antragsteller bzw. die Antragstellerin? J = Ja N = Nein	M	an	001
40		2									Angaben_Sv	Datenfeldgruppe	M		
41			3								Gkv	Sofern die betreffende Person in Deutschland gesetzlich krankenversichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
42				4							Bbnr_Kk	Betriebsnummer der Krankenkasse (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	M	an	008
43			3								Pkv	Sofern die betreffende Person privat krankenversichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
44				4							Bbnr_Kk	Betriebsnummer der Einzugsstelle gemäß § 28i SGB IV (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	m	an	008
45				4							Keine_Versicherungspflicht	Sofern derzeit keine Sozialversicherungsbeiträge an eine Einzugsstelle abgeführt werden und keine gesetzliche Krankenversicherung vorliegt, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
46					5						Bbnr_Kk	Welche deutsche gesetzliche Krankenkasse wird als Einzugsstelle gewählt für den Fall, dass die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gelten? nnnnnnnn	M	an	008
47				4							Bezeichnung_Versorgungseinrichtung	Sofern die betreffende Person Mitglied bei einer berufsständischen Versorgungseinrichtung ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
48					5						Name_Versorgungswerk	Name des Versorgungswerkes	M	an	050
49					5						Mitgliedsnummer	Mitgliedsnummer des berufsständisch Versicherten im Arbeitgeberverfahren zur Beitragserhebung (5-17 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen). Ist die Mitgliedsnummer noch nicht bekannt, muss die fiktive Mitgliedsnummer für diese BV verwendet werden	M	an	017
50			3								Auslaendischer_Traeger	Sofern die betreffende Person Mitglied bei einem ausländischen Träger versichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
51				4							Bbnr_Kk	Welche deutsche gesetzliche Krankenkasse wird als Einzugsstelle gewählt für den Fall, dass die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit gelten?	M	an	008

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												nnnnnnn			
52		2									Angaben_Zum_Antragsteller	Datenfeldgruppe	M		
53			3								Antragsteller	Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin 1 = betreffende Person 2 = Dienstherr/öffentlicher Arbeitgeber 3 = Arbeitgeber	M	n	001
54			3								Hinweis_Antragsteller	Der Antragsteller bzw. die Antragstellerin bestätigt, dass im Antrag, die nur einmal zulässige Angabe erfolgt, wer der Antragsteller bzw. die Antragstellerin ist. J =Ja	M	an	001
55			3								Schriftwechsel_Kontakt		M		
56				4							Schriftwechsel	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll: 1 = Schriftwechsel mit der antragstellenden Person bzw. dem antragstellenden Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgeber bzw. dem antragstellenden Arbeitgeber 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle	M	n	001
57				4							Bezeichnung_Bevollmaechtigte_Stelle	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	m	an	050
58				4							Postalischer_Kontakt		m		
59					5						Strasse	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
60					5						Hausnummer	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
61					5						Adresszusatz	Anschriftenzusatz Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
62					5						Postleitzahl	Postleitzahl	M	an	010
63					5						Ort	Ort	M	an	034
64					5						Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
65				4							Aktenzeichen_Schriftwechsel_Kontakt	Aktenzeichen Sofern ein Aktenzeichen bei der bevollmächtigten Stelle besteht, welches bei Schriftwechsel verwendet werden soll, ist dieses anzugeben.	m	an	032
66				4							Elektronischer_Kontakt	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
67					5						Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
68					5						Email_Adresse	E-Mail Adresse	m	an	070

Zeile	Ebene												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			
69			3											Erklaerung_Antragsteller	Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller bestätigt, dass alle im Antrag genannten weiteren Beteiligten (ggf. betreffende Person, Dienstherr, öffentlicher Arbeitgeber, Arbeitgeber) über die Antragstellung und die gemachten Angaben informiert sind. J = Ja N =Nein	M		
70			3											Erklaerung_Antragsteller_Status	Mit der Antragstellung erklärt der Antragsteller bzw. die Antragstellerin ausdrücklich, dass die folgenden Angaben, ob eine Person beschäftigt, selbstständig, Beamter oder einem Beamten gleichgestellt ist, den jeweiligen nationalen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit des Mitgliedstaats entspricht, in dem die Erwerbstätigkeit ausgeübt wird, vgl. Artikel 1 Buchstaben a, b und d VO (EG) 883/04. Sofern der sozialversicherungsrechtliche Status unklar ist, wenden Sie sich bitte zunächst an den zuständigen Träger des Mitgliedstaats, in dem die Erwerbstätigkeit ausgeübt wird. Ja = Einverstanden	M		
71			3											Allgemeine_Angaben	Datenfeldgruppe	M		
72				4										Antragszeitraum	Datenfeldgruppe	M		
73					5									Beginn	Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt von: jhjj-mm-tt	M	an	010
74					5									Ende	Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt bis: jhjj-mm-tt	m	an	010
75			4											Bisherige_A1	Datenfeldgruppe	m		
76				5										Beginn_A1	Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt von: jhjj-mm-tt	M	an	010
77					5									Ende_A1	Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt bis: jhjj-mm-tt	M	an	010
78			3											Angaben_Bezug_Geldleistung	Datenfeldgruppe	M		
79				4										Bezug_Geldleistung	Während des oben im Antrag angegebenen Antragszeitraums bezieht die betreffende Person eine Geldleistung aufgrund oder infolge einer Erwerbstätigkeit (z. B. <u>Arbeitslosengeld</u> , <u>Elterngeld</u> , <u>Krankengeld</u>).	M	an	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												J = Ja N = Nein			
80			4								Geldleistung	Sofern eine Geldleistung bezogen wird, ist diese Angabe zu machen. Es wird folgende Geldleistung bezogen: 1 = <u>Arbeitslosengeld</u> 2 = Elterngeld 3 = Krankengeld 4 = andere Leistung	m	n	001
81			3								Beamter_Oder_Beschaeftigt_Im_Oeffentlichen_Dienst	Sofern die betreffende Person verbeamtet oder im öffentlichen Dienst beschäftigt ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
82			4								Dienstherr_Oeffentlicher_Arbeitgeber	Datenfeldgruppe	M		
83				5							Dienstherr_Oeffentlicher_Arbeitgeber_Deutschland	Sofern ein Dienstherr/öffentlicher Arbeitgeber in Deutschland existiert, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
84					6						Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
85						7					Name	Name des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
86							7				Anschrift_Dienstherr_Oeffentlicher_Arbeitgeber	Datenfeldgruppe	M		
87								8			Strasse	Straße des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
88									8		Hausnummer	Hausnummer des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
89										8	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
90										8	Postleitzahl	Postleitzahl des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers in Deutschland	M	an	010
91										8	Ort	Ort des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
92										7	Telefonnummer	Telefonnummer des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
93										7	Email_Adresse	E-Mail Adresse des Dienstherrn/öffentlichen 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
94										7	Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers in Deutschland nnnnnnnn	M	an	008
95										7	Wirtschaftssektor	1 = Land- und Forstwirtschaft, Fischerei 2 = Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden 3 = Verarbeitendes Gewerbe 4 = Energieversorgung	M	n	002

Zeile	Ebene										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) und Lagerei 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			
96						7					Rechtsform_Oeffentlicher_Ag	Ist die betreffende Person bei einem öffentlichen Arbeitgeber (z.B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts) beschäftigt? J =Ja	M	n	001
97						7					Beschaefigungsbeginn	Beginn der Beschäftigung beim Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgeber in Deutschland jhjj-mm-tt	M	an	010
98						7					Beschaefigungsende	Ende der Beschäftigung beim Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgeber in Deutschland jhjj-mm-tt Sofern die Beschäftigung befristet ist, ist hier das Beschäftigungsende einzutragen.	m	an	010
99						7					Geringfuegige_Beschaefigung	Handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung? J = Ja N = Nein	M	an	001
100						7					Marginalitaet	Macht diese Tätigkeit im Hinblick auf die Gesamterwerbstätigkeit der betreffenden Person weniger als 5% bezüglich Arbeitszeit und/oder Arbeitsentgelt aus?	M	an	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												J = Ja N = Nein			
101					6						Antragsteller	Ist dieser Dienstherr/öffentliche Arbeitgeber der Antragsteller? J = Ja N = Nein	M	an	001
102					6						Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die Beschäftigung für den Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgeber in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
103					7						Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
104						8					Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
105						8					Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-t	m	an	010
106					7						Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
107						8					Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
108							9				Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
109							9				Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
110								10			Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
111								10			Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
112								10			Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
113								10			Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
114								10			Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
115						8					Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
116						8					Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
117					7						Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
118						8					Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
119						8					Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		

Zeile	Ebene									Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
120									9	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
121									9	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
122									10	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat. Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
123									10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat. Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
124									10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
125									10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
126									10	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
127								7		Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
128							6			Beamte	Ist die Person verbeamtet, sind hier Angaben vorzunehmen.	m		
129								7		Aktives_Beamtenverhaeltnis	Während des Auslandseinsatzes besteht ein aktives Beamtenverhältnis uneingeschränkt fort: J = Ja N = Nein	M	an	001
130								7		Beurlaubung	Während des Auslandseinsatzes liegt eine Beurlaubung vor: 1 = Nicht beurlaubt 2 = Beurlaubt ohne dienstliches Interesse 3 = Beurlaubt in dienstlichem Interesse und Beurlaubung wird als ruhegehaltsfähige Dienstzeit anerkannt 4 = Das aktive Beamtenverhältnis besteht nicht mehr aufgrund von Pensionierung	M	n	001
131							6			Beschaeftigte_Person	Ist die Person im öffentlichen Dienst beschäftigt, ohne verbeamtet zu sein, sind hier Angaben vorzunehmen.	m		
132								7		Aktives_Beschaeftigungsverhaeltnis_Im_Oeffentlichen_Dienst	Während des Auslandseinsatzes besteht das Beschäftigungsverhältnis in Deutschland im öffentlichen Dienst uneingeschränkt fort: J = Ja N = Nein	M	an	001
133								7		Geltung	Unmittelbar vor dem Auslandseinsatz unterlag die betreffende den deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit: J = Ja N = Nein	M	an	0001
134								5		Dienstherr_Oeffentlicher_Arbeitgeber_Ausland	Sofern ein Dienstherr/öffentlicher Arbeitgeber in einem anderen Mitgliedstaat existiert, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
135								6		Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
136								7		Name	Name des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	050

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
137										7	Anschrift_Dienstherr_Oeffentlicher_Arbeitgeber_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
138										8	Strasse	Straße des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
139										8	Hausnummer	Hausnummer des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
140										8	Adresszusatz	Anschrittzusatz des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
141										8	Postleitzahl	Postleitzahl des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
142										8	Ort	Ort des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
143										8	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Dienstherrn/öffentliche Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
144										7	Telefonnummer	Telefonnummer des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	020
145										7	Email_Adresse	E-Mail Adresse des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
146										7	Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgebers nnnnnnnn	m	an	008
147										7	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) und Lagerei 9 = Verkehr (Güterbeförderung im Straßenverkehr) 10 = Gastgewerbe / Beherbergung und Gastronomie 11 = Information und Kommunikation 12 = Erbringung von Finanz- und Versicherungsdienstleistungen	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												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			
148						7					Rechtsform_Oeffentlicher_Ag_Ausland	Ist die betreffende Person bei einem öffentlichen Arbeitgeber (z.B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts) beschäftigt? J =Ja	M	n	001
149						7					Beschaeftigungsbeginn	Beginn der Beschäftigung beim Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgeber im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
150						7					Beschaeftigungsende	Ende der Beschäftigung beim Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgeber im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010
151						7					Marginalitaet	Macht diese Tätigkeit im Hinblick auf die Gesamterwerbstätigkeit der betreffenden Person weniger als 5% bezüglich Arbeitszeit und/oder Arbeitsentgelt aus? J = Ja N = Nein	M	an	001
152						6					Antragsteller	Ist dieser Dienstherrn/öffentliche Arbeitgeber der Antragsteller? J = Ja N = Nein	M	an	001
153						6					Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die Beschäftigung für den Dienstherrn/öffentlichen Arbeitgeber in einem weiteren Mitgliedstaat (Deutschland, EU, EWR, Schweiz, UK) ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
154						7					Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
155							8				Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
156							8				Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010
157						7					Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
158							8				Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
159								9			Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
160										9	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
161										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
162										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
163										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
164										10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
165										10	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
166										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
167										8	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
168										7	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
169										8	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
170										8	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
171										9	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
172										9	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
173										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
174										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
175										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
176										10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
177										10	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
178										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	m	an	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												Liegt keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat vor, so ist dies hier mitzuteilen			
179				5							Umfang_Der_Taetigkeit	Sofern während eines überschneidenden Zeitraums mindestens zwei Dienstherrn/öffentliche Arbeitgeber in zwei unterschiedlichen Mitgliedstaaten vorliegen, ist diese Angabe erforderlich. Beträgt im überschneidenden Zeitraum der Anteil der Arbeitszeit/des Arbeitsentgelts der auf Deutschland entfällt wenigstens 25 %? J = Ja N = Nein	m	an	001
180			4								Beschaeftigungen	Sofern die betreffende Person abhängig beschäftigt ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
181				5							Arbeitgeber_Deutschland	Sofern ein Arbeitgeber in Deutschland existiert, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
182					6						Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
183						7					Name	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
184							7				Anschrift_Arbeitgeber	Datenfeldgruppe	M		
185								8			Strasse	Straße des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
186									8		Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
187										8	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
188										8	Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	010
189										8	Ort	Ort des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
190										7	Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
191										7	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
192										7	Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland nnnnnnnn	M	an	008
193										7	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	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												8 = Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr) und Lagerei 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			
194						7					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
195						7					Beschaeftigungsbeginn	Beginn der Beschäftigung beim Arbeitgeber jhjj-mm-tt	M	an	010
196						7					Beschaeftigungsende	Ende der Beschäftigung beim Arbeitgeber jhjj-mm-tt	m	an	010
197						7					Geringfuegige_Beschaeftigung	Es handelt sich um eine geringfügige Beschäftigung J = Ja N = Nein	M	an	001
198						7					Marginalitaet	Macht diese Tätigkeit im Hinblick auf die Gesamterwerbstätigkeit der betreffenden Person weniger als 5% bezüglich Arbeitszeit und/oder Arbeitsentgelt aus? J = Ja N = Nein	M	an	001
199						6					Antragsteller	Ist dieser Arbeitgeber der Antragsteller? J = Ja N = Nein	M	an	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
200							6				Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die Beschäftigung für den Arbeitgeber in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
201							7				Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
202							8				Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhj-mm-tt	M	an	010
203							8				Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhj-mm-tt	m	an	010
204							7				Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
205							8				Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
206							9				Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
207							9				Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
208										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
209										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
210										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
211										10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
212										10	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
213							8				Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
214							8				Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
215							7				Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
216							8				Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
217							8				Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
218										9	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
219										9	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
220										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	m	an	033

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.			
221										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
222										10	Adresszusatz	Anschiffenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschiffenzusatz enthalten ist, ist der Anschiffenzusatz anzugeben.	m	an	040
223										10	Postleitzahl	Postleitzahl . der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
224										10	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
225										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
226					5						Arbeitgeber_Ausland	Sofern ein Arbeitgeber in einem anderen Mitgliedstaat existiert, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
227					6						Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
228						7					Name	Name des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
229						7					Anschrift_Arbeitgeber	Datenfeldgruppe	M		
230							8				Strasse	Straße des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
231							8				Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	m	an	009
232							8				Adresszusatz	Anschiffenzusatz des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	m	an	040
233							8				Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
234							8				Ort	Ort des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
235							8				Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
236							7				Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
237							7				Email_Adresse	E-Mail Adresse des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	m	an	070
238							7				Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers nnnnnnnn	m	an	008
239							7				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	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												8 = Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr) und Lagerei 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			
240							7				Rechtsform	Rechtsform des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft 2 = Öffentlicher Arbeitgeber	M	n	001
241							7				Bezeichnung_Rechtsform	Sofern die Rechtsform des Arbeitgebers Personen- oder Kapitalgesellschaft ist, ist die konkrete Rechtsform anzugeben.	m	an	020
242							7				Beschaeftigungsbeginn	Beginn der Beschäftigung beim Arbeitgeber jjjj-mm-tt	M	an	010
243							7				Beschaeftigungsende	Ende der Beschäftigung beim Arbeitgeber jjjj-mm-tt	m	an	010
244							7				Marginalitaet	Macht diese Tätigkeit im Hinblick auf die Gesamterwerbstätigkeit der betreffenden Person weniger als 5% bezüglich Arbeitszeit und/oder Arbeitsentgelt aus? J = Ja N = Nein	M	an	001
245							6				Antragsteller	Ist dieser Arbeitgeber der Antragsteller? J = Ja N = Nein	M	an	001
246							6				Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die Beschäftigung für den Arbeitgeber in einem weiteren Mitgliedstaat (Deutschland, EU, EWR, Schweiz, UK) ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
247							7				Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
248							8				Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	010

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												jhjj-mm-tt			
249							8				Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	m	an	010
250						7					Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
251							8				Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
252								9			Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
253								9			Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
254										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	M	an	033
255										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	M	an	009
256										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	M	an	040
257										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
258										11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
259							8				Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
260							8				Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nixhr in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
261						7					Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
262							8				Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003
263							8				Feste_Einsatzstelle_Ausland		m		
264								9			Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
265								9			Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
266										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	M	an	033
267										10	Hausnummer	Hausnummer . der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	M	an	009
268										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	040

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.			
269										10	Postleitzahl	Postleitzahl . der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
270										10	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
271										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Liegt keine feste Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
272										5	Selbststaendige_Taetigkeit	Sofern die betreffende Person selbstständig tätig ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
273										6	Selbststaendige_Taetigkeit_Deutschland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
274										7	Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
275										8	Name	Name des Unternehmens in Deutschland	M	an	050
276										8	Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
277										9	Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
278										9	Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
279										9	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
280										9	Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	010
281										9	Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	034
282										8	Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	020
283										8	Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit 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
284										8	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) und Lagerei 9 = Verkehr (Güterbeförderung im Straßenverkehr) 10 = Gastgewerbe / Beherbergung und Gastronomie 11 = Information und Kommunikation 12 = Erbringung von Finanz- und Versicherungsdienstleistungen	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
												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				
285									8		Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG) 3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)	M	n	001	
286									8		Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit jhjj-mm-tt	M	an	010	
287									8		Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit jhjj-mm-tt	m	an	010	
288									8		Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070	
289									7		Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m			
290									8		Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M			
291										9	Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010	
292										9	Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010	
293									8		Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M			
294										9	Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m			
295										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050	
296										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M			
297											11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
298											11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
299											11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle	m	an	040

Zeile	Ebene											Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
													Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.			
300											11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
301											11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
302										9		Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
303										9		Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
304										8		Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
305										9		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003
306										9		Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
307										10		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
308										10		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
309											11	Strasse	Straße Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
310											11	Hausnummer	Hausnummer Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
311											11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
312											11	Postleitzahl	Postleitzahl Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
313											11	Ort	Ort Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
314										9		Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
315										6		Selbststaendige_Taetigkeit_Ausland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen	m		
316										7		Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
317										8		Name	Name des Unternehmens im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
318										8		Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
319										9		Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	m	an	033

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.			
320										9	Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
321										9	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Adresszusatz enthalten ist, ist der Adressen-zusatz anzugeben.	m	an	040
322										9	Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
323										9	Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
324										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem die selbstständige Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat ihren Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003
325										8	Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	020
326										8	Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
327										8	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) und Lagerei 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	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												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			
328										8	Bezeichnung_Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Angabe der konkreten Rechtsform.	M	an	020
329										8	Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit jhjj-mm-tt	M	an	010
330										8	Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit jhjj-mm-tt	m	an	010
331										8	Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070
332										7	Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat (Deutschland, EU, EWR, Schweiz, UK) ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
333										8	Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
334										9	Beginn	Beginn der Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
335										9	Ende	Ende der Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010
336										8	Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
337										9	Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
338										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
339										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
340										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
341										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
342										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
343										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
344										11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
345									9		Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
346									9		Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird in nicht Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
347									8		Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
348									9		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
349									9		Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
350									10		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
351									10		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
352										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
353										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
354										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
355										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
356										11	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
357									9		Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
358									6		Erklaerung_Antragsteller	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
359										7	Angaben	Mit der Antragstellung erklärt der Antragsteller bzw. die Antragstellerin ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet er bzw. sie 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 Tätigkeit(en) tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen. J = Ja	M	an	001
360					5						Erklaerung_Antragsteller	Sofern keine selbstständige(n) Tätigkeit(en) in Deutschland und/oder in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
361										6	Angaben	Mit der Antragstellung erklärt der Antragsteller bzw. die Antragstellerin ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet er bzw. sie 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 Tätigkeit(en) tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen. J = Ja	M	an	001
362				4							Keine_Abhaengige_Beschaeftigung	Sofern die betreffende Person keine abhängige Beschäftigung ausübt, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
363					5						Selbststaendige_Taetigkeit	Sofern die betreffende Person eine selbstständige Tätigkeit ausübt, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
364										6	Selbststaendige_Taetigkeit_Deutschland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen	m		
365										6	Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
366										8	Name	Name des Unternehmens in Deutschland	M	an	050
367										8	Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
368										9	Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
369										9	Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	m	an	009

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.			
370										9	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
371										9	Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	010
372										9	Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	034
373										8	Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	020
374										8	Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit 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
375										8	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) und Lagerei 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
376										8	Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG) 2 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)	M	n	001
377										8	Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit jhjj-mm-tt	M	an	010

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
378										8	Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit jhjj-mm-tt	m	an	010
379										8	Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070
380										7	Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
381										8	Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
382										9	Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
383										9	Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010
384										8	Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
385										9	Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
386										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
387										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
388										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
389										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
390										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
391										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
392										11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
393										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
394										9	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
395										8	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
396										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
397										9	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
398										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
399										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
400										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
401										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
402										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
403										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
404										11	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
405										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
406							6				Selbststaendige_Taetigkeit_Ausland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen	m		
407							7				Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
408							8				Name	Name des Unternehmens im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
409							8				Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
410										9	Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
411										9	Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
412										9	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
413										9	Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
414										9	Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
415										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat ihren Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
416										8	Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	020
417										8	Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	m	an	070

Zeile	Ebene										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			
418							8				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) und Lagerei 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
419							8				Bezeichnung_Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Angabe der konkreten Rechtsform	M	an	020
420							8				Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit jhjj-mm-tt	M	an	010
421							8				Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit jhjj-mm-tt	m	an	010
422							8				Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070
423							7				Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat (Deutschland, EU, EWR, Schweiz, UK) ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
424							8				Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
425										9	Beginn	Beginn der Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010	
426										9	Ende	Ende der Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010	
427										8	Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M			
428										9	Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m			
429										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050	
430										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M			
431											11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
432											11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
433											11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anchriftenzusatz enthalten ist, ist der Anchriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
434											11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
435											11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
436										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001	
437										9	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001	
438										8	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M			
439										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003	
440										9	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m			
441										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050	
442										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M			
443											11	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
444											11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009

Zeile	Ebene											Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
445												11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Adressfahnenzusatz enthalten ist, ist der Adressfahnen- zusatz anzugeben.	m	an	040
446												11	Postleitzahl	Postleitzahl . der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
447												11	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
448											9	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001	
449					6							Erklärung_Antragsteller	Datenfeldgruppe	M			
450						7						Angaben	Mit der Antragstellung erklärt die Antragstellerin bzw. der An- tragsteller ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet sie bzw. er sich, die für den jeweiligen Antrag zuständige Stelle umge- hend 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 Mitglied- staats, in dem die Tätigkeit(en) tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen. J = Ja	M	an	001	
451				5								Erklärung_Antragsteller	Sofern keine selbstständige Tätigkeit in Deutschland und/oder in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind die folgen- den Angaben zu machen.	m			
452					6							Angaben	Mit der Antragstellung erklärt die Antragstellerin bzw. der An- tragsteller ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet sie bzw. er sich, die für den jeweiligen Antrag zuständige Stelle umge- hend 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 Mitglied- staats, in dem die Tätigkeit(en) tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen.“ J = Ja	M	an	001	
453			3									Kein_Beamter	Sofern die betreffende Person kein Beamter ist und/oder eine dem Beamten gleichgestellte Person, ist alles Folgende auszu- füllen.	m			
454				4								Beschaeftigungen	Sofern die betreffende Person abhängig beschäftigt ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m			

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
455						5					Arbeitgeber_Deutschland	Sofern die Person einen Arbeitgeber mit Sitz in Deutschland hat, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
456						6					Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
457						7					Name	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
458						7					Anschrift_Arbeitgeber	Datenfeldgruppe	M		
459							8				Strasse	Straße des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
460							8				Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
461							8				Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
462							8				Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	010
463							8				Ort	Ort des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
464						7					Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
465						7					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
466						7					Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland nnnnnnnn	M	an	008
467						7					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) und Lagerei 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	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												20 = Kunst, Unterhaltung und Erholung 21 = Erbringung von sonstigen Dienstleistungen 22 = Private Haushalte			
468									7		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
469									7		Beschaeftigungsbeginn_Arbeitgeber_Deutschland	Beginn der Beschäftigung beim Arbeitgeber jhjj-mm-tt	M	an	010
470									7		Beschaeftigungsende_Arbeitgeber_Deutschland	Ende der Beschäftigung beim Arbeitgeber jhjj-mm-tt	m	an	010
471									7		Geringfuegige_Beschaeftigung	Handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung? J = Ja N = Nein	M	an	001
472									7		Marginalitaet	Macht diese Tätigkeit im Hinblick auf die Gesamterwerbstätigkeit der betreffenden Person weniger als 5% bezüglich Arbeitszeit und/oder Arbeitsentgelt aus? J = Ja N = Nein	M	an	001
473									6		Antragsteller	Ist dieser Arbeitgeber der Antragsteller? J = Ja N = Nein	M		
474									6		Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die Beschäftigung für den deutschen Arbeitgeber in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
475									7		Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
476									8		Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
477									8		Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010
478									7		Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
479									8		Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
480									9		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
481									9		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
482										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
483										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
484										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
485										10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
486										10	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
487										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
488										8	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
489										7	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
490										8	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
491										8	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
492										9	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
493										9	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
494										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
495										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
496										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
497										10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
498										10	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
499										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
500										5	Arbeitgeber_Ausland	Sofern ein Arbeitgeber in einem anderen Mitgliedstaat existiert, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
501										6	Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
502										7	Name	Datenfeldgruppe	M	an	050
503										7	Anschrift_Arbeitgeber	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
504								8	Strasse	Straße des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
505								8	Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	m	an	009
506								8	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	m	an	040
507								8	Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
508								8	Ort	Ort des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
509								8	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003
510								7	Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
511								7	Email_Adresse	E-Mail Adresse des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat	m	an	070
512								7	Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers nnnnnnnn	m	an	008
513								7	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) und Lagerei 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
514								7	Rechtsform	Rechtsform des Arbeitgebers im anderen Mitgliedstaat 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft 2 = Öffentlicher Arbeitgeber	M	n	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
515										7	Bezeichnung_Rechtsform	Sofern die Rechtsform des Arbeitgebers Personen-oder Kapitalgesellschaft ist, ist die konkrete Rechtsform anzugeben.	m	an	020
516										7	Beschaeftigungsbeginn	Beginn der Beschäftigung beim Arbeitgeber jhjj-mm-tt	M	an	010
517										7	Beschaeftigungsende	Ende der Beschäftigung beim Arbeitgeber jhjj-mm-tt	m	an	010
518										7	Marginalitaet	Macht diese Tätigkeit im Hinblick auf die Gesamterwerbstätigkeit der betreffenden Person weniger als 5% bezüglich Arbeitszeit und/oder Arbeitsentgelt aus? J = Ja N = Nein	M	an	001
519										6	Antragsteller	Ist dieser Arbeitgeber der Antragsteller? J = Ja N = Nein	M	an	001
520										6	Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die Beschäftigung für den Arbeitgeber in einem weiteren Mitgliedstaat (Deutschland, EU, EWR, Schweiz, UK) ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
521										7	Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
522										8	Beginn	Beginn der Tätigkeit im weiteren Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
523										8	Ende	Ende der Tätigkeit im weiteren Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010
524										7	Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
525										8	Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
526										9	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
527										9	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
528										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
529										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
530										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
531										10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
532										10	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
533										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
534										8	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
535										7	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
536										8	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003
537										8	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
538										9	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	M	an	050
539										9	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
540										10	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
541										10	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
542										10	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
543										10	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
544										10	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
545										8	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
546										5	Umfang_Der_Taetigkeit	Bezogen auf den im Antrag angegebenen Zeitraum, in dem die betreffende Person gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten eine bzw. mehrere Beschäftigungen ausübt: Beträgt der Anteil der Arbeitszeit und/oder des Arbeitsentgelts hinsichtlich der Beschäftigung(en) der auf Deutschland entfällt wenigstens 25 %? J = Ja N = Nein	M	an	001
547										5	Selbststaendige_Taetigkeit	Sofern die betreffende Person selbstständig tätig ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
548										6	Selbststaendige_Taetigkeit_Deutschland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
549										7	Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
550										8	Name	Name des Unternehmens in Deutschland	M	an	050
551										8	Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
552										9	Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	m	an	033

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.			
553										9	Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
554										9	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
555										9	Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	010
556										9	Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	034
557										8	Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	020
558										8	Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit 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
559										8	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) und Lagerei 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
560										8	Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG)	M	n	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
												3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)				
561									8		Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit jhjj-mm-tt	M	an	010	
562									8		Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit jhjj-mm-tt	m	an	010	
563									8		Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070	
564									7		Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m			
565									8		Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M			
566										9	Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010	
567										9	Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010	
568									8		Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M			
569										9	Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m			
570										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050	
571										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M			
572											11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
573											11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
574											11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
575											11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
576											11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
577										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001	
578										9	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001	
579									8		Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M			

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
580										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
581										9	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
582										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
583										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
584										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
585										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
586										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
587										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
588										11	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
589										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
590							6				Selbststaendige_Taetigkeit_Ausland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
591							7				Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
592							8				Name	Name des Unternehmens im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
593							8				Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
594										9	Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
595										9	Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
596										9	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
597										9	Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
598										9	Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
599										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem die selbstständige Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat ihren Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
600										8	Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	020
601										8	Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
602										8	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) und Lagerei 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
603										8	Bezeichnung_Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Angabe der konkreten Rechtsform	M	an	0 20
604										8	Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit jjjj-mm-tt	M	an	010
605										8	Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit jjjj-mm-tt	m	an	010
606										8	Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
607									7		Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat (Deutschland, EU, EWR, Schweiz, UK) ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
608									8		Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
609									9		Beginn	Beginn der Tätigkeit im weiteren Mitgliedstaat	M	an	010
610									9		Ende	Ende der Tätigkeit im weiteren Mitgliedstaat	m	an	010
611									8		Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
612									9		Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
613									10		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
614									10		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
615										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
616										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
617										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
618										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
619										11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
620									9		Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
621									9		Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
622									8		Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
623									9		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
624									9		Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
625									10		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
626									10		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
627										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
628											11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
629											11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Adresszusatz enthalten ist, ist der Adressen-zusatz anzugeben.	m	an	040
630											11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
631											11	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
632										9		Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
633					6							Erklärung_Antragsteller	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland und/oder in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
634									7			Angaben	Mit der Antragstellung erklärt die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet sie bzw. 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 Tätigkeit(en) tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen J = Ja	M	an	001
635					5							Erklärung_Antragsteller	Datenfeldgruppe	M		
636									6			Angaben	Mit der Antragstellung die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet sie bzw. 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 Tätigkeit(en) tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen. J = Ja	M	an	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
637				4							Keine_Abhaengige_Beschaeftigung	Sofern die betreffende Person keine Beschäftigung ausübt, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
638					5						Selbststaendige_Taetigkeit	Sofern die betreffende Person eine selbstständige Tätigkeit ausübt, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
639						6					Selbststaendige_Taetigkeit_Deutschland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in Deutschland ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
640							7				Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
641								8			Name	Name des Unternehmens in Deutschland	M	an	050
642								8			Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
643									9		Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
644									9		Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
645									9		Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
646									9		Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	010
647									9		Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	034
648								8			Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland	M	an	020
649								8			Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit 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
650								8			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) und Lagerei 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	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
												18 = Erziehung und Unterricht 19 = Gesundheits- und Sozialwesen 20 = Kunst, Unterhaltung und Erholung 21 = Erbringung von sonstigen Dienstleistungen 22 = Private Haushalte				
651								8			Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG) 2 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)	M	n	001	
652								8			Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit jhjj-mm-tt	M	an	010	
653								8			Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit jhjj-mm-tt	m	an	010	
654								8			Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070	
655							7				Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m			
656								8			Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M			
657										9	Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010	
658										9	Ende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010	
659								8			Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M			
660										9	Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m			
661										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050	
662										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M			
663											12	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
664											12	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
665											12	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
666											12	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
667											12	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
668										10		Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
669										10	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001
670										8	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
671										9	Bestaetigung_Gewoehnlichkeit	Wird die Tätigkeit im zuvor angegebenen Zeitraum des Auslandseinsatzes voraussichtlich an mindestens einem Tag im Monat bzw. an mindestens fünf Tagen im Quartal in den folgenden Mitgliedstaaten ausgeübt? J = Ja	M	an	001
672										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
673										9	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
674										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
675										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe			
676										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
677										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
678										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
679										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
680										11	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
681										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
682						6					Selbststaendige_Taetigkeit_Ausland	Sofern eine selbstständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt wird, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
683										7	Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
684										8	Name	Name des Unternehmens im anderen Mitgliedstaat	M	an	050
685										8	Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
686										9	Strasse	Straße der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
687										9	Hausnummer	Hausnummer der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
688										9	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
689										9	Postleitzahl	Postleitzahl der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
690										9	Ort	Ort der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
691										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem die selbstständige Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat ihren Sitz hat gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
692										8	Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat	M	an	020
693										8	Email_Adresse	E-Mail Adresse der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
694										8	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) und Lagerei 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	M	n	002

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												22 = Private Haushalte			
695									8		Bezeichnung_Rechtsform	Rechtsform der selbstständigen Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat Angabe der konkreten Rechtsform	M	an	0 20
696									8		Taetigkeitsbeginn	Beginn der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	M	an	010
697									8		Taetigkeitsende	Ende der Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat jhjj-mm-tt	m	an	010
698									8		Funktion	Bitte geben Sie die Aufgabe/Funktion an, die die betreffende Person in dem Unternehmen ausübt (z. B. Geschäftsführer, Anteilseigner mit Höhe der Anteile)	M	an	070
699									7		Angaben_Auslandseinsatz	Sofern die selbstständige Tätigkeit in einem weiteren Mitgliedstaat (Deutschland, EU, EWR, Schweiz, UK) ausgeübt wird, sind im Folgenden Angaben zu machen.	m		
700									8		Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
701									9		Beginn	Beginn der Tätigkeit jhjj-mm-tt	M	an	010
702									9		Ende	Ende der Tätigkeit jhjj-mm-tt	m	an	010
703									9		Bestaetigung_Gewoehnlichkeit	Wird die Tätigkeit im zuvor angegebenen Zeitraum des Auslandseinsatzes voraussichtlich an mindestens einem Tag im Monat bzw. an mindestens fünf Tagen im Quartal in den folgenden Mitgliedstaaten ausgeübt? J = Ja	M	an	001
704									8		Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
705									9		Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
706									10		Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
707									10		Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
708										11	Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
709										11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
710										11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
711										11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
712										11	Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge	
713										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Art der Einsatzstelle in Deutschland J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001	
714										9	Keine_Taetigkeit_In_Deutschland	Die Tätigkeit wird nicht in Deutschland ausgeübt J = Ja Wird die Tätigkeit gewöhnlich nicht in Deutschland ausgeübt, ist dies anzugeben.	m	an	001	
715										8	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M			
716										9	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003	
717										9	Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m			
718										10	Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	050	
719										10	Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe				
720											11	Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
721											11	Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
722											11	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
723											11	Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	010
724											11	Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat	M	an	034
725										9	Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der Einsatzstelle im anderen Mitgliedstaat J = keine feste Einsatzstelle Liegt keine feste Einsatzstelle vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001	
726										6	Umfang_Der_Taetigkeit	Bezogen auf den im Antrag angegebenen Zeitraum, in dem die betreffende Person gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten eine bzw. mehrere selbstständige Tätigkeiten ausübt: Beträgt der Anteil der Arbeitszeit, des Umsatzes, der Anzahl der erbrachten Dienstleistungen und/oder des Einkommens, der auf Deutschland entfällt, wenigstens 25 %? J = Ja N = Nein	M	an	001	
727										6	Mittelpunkt_Der_Taetigkeit	Wenn UMFANG_DER_TAETIGKEIT = „N“, dann ist folgende Angabe zu machen:	m	an	003	

Zeile	Ebene										Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
												<p>Staatsangehörigkeitsschlüssel des Mitgliedstaats, in dem sich der Mittelpunkt der selbstständigen Tätigkeiten befindet gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“</p> <p>Der Mittelpunkt wird anhand einer Gesamtbewertung ermittelt (Arbeitszeit, Umsatz, Anzahl der erbrachten Dienstleistungen, Einkommen, Niederlassung etc., vgl. Artikel 14 Absätze 8 und 9 VO (EG) 987/09)</p>			
728					5						Erklärung_Antragsteller	Datenfeldgruppe	M		
729						6					Angaben	<p>Mit der Antragstellung erklärt die Antragstellerin bzw. der Antragsteller ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet sie bzw. 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 Tätigkeit(en) tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen.“</p> <p>J = Ja</p>	M	an	001