

A1 Antrag Ausnahmevereinbarungen für erwerbstätige Personen nach § 106, §106a und Rentner nach § 106b

Stand: 02.04.2024
Gültig ab: 01.01.2025
Version: 1.0

Inhaltsverzeichnis

1	Zeichendarstellung	3
2	Erklärung.....	4
3	A1 Antrag Ausnahmevereinbarungen für erwerbstätige Personen nach § 106, §106a und Rentner nach § 106b.....	5

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 Erklärung

Ich erkläre ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Mir ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Beschäftigungsstaat von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der A1-Bescheinigung und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Beschäftigungsstaates führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Ich verpflichte mich, den GKV-Spitzenverband, DVKA umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten.

3 A1 Antrag Ausnahmevereinbarungen für erwerbstätige Personen nach § 106, §106a und Rentner nach § 106b

Zeile	Ebene	Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1	A1_Ausnahmevereinbarung_Erwerbstaetige_Und_Rentner				
2	2	Versionsnummer	Versionsnummer des übermittelten Datensatzes 1.0.0 - 9.9.9	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

Zeile	Ebene						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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
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	Datenfeldgruppe Sofern ein Antrag zu stornieren ist, ist dies anzugeben.	m		
13			4				Stornokennzeichen	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung: J = Stornierung	M	an	001
14			4				Stornogrund	Grund der Stornierung 1 = Zeitraum verkürzt sich: Person ist nicht mehr im Ausland tätig. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 2 = Zeitraum verkürzt sich: Person ist weiter in dem/n betreffenden Staat/en erwerbstätig, eine Ausnahmevereinbarung aber nicht mehr gewünscht. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 4 = Person ist in mehreren Mitgliedstaaten erwerbstätig. Der Abschluss einer Ausnahmevereinbarung ist nicht erforderlich. 5 = Person erfüllt die Entsendevoraussetzungen, so dass der gesendete Antrag nicht erforderlich ist. 6 = Die übermittelten Angaben waren fehlerhaft. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 8 = Aufnahme zusätzlicher Erwerbstätigkeit/en: ursprünglicher Sachverhalt liegt nicht mehr vor. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 9 = Sachverhalt ist nicht eingetreten, so dass der gesendete Antrag nicht erforderlich war und vollständig storniert wird.	M	n	002
15			4				Datensatz_Id_Ursprungsmeldung	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes.	M	an	032
16		2					Angaben_Zur_Person_A1	Datenfeldgruppe	M		
17			3				Name	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
18			4		Grundangabe_Name	Datenfeldgruppe	M		
19				5	Geschlecht	Geschlecht der antragsstellenden Person M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
20				5	Vorname	Vorname der antragsstellenden Person	M	an	030
21				5	Familienname	Familienname der antragsstellenden Person	M	an	030
22				5	Vorsatzwort	Vorsatzwort der antragsstellenden 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 antragsstellenden 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 antragsstellenden Person Besteht ein Titel, und soll dieser in Dokumenten durch die antragsnehmende Stelle abgebildet werden, ist dieser anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
25			4		Namensergaenzungen		M		
26				5	Geburtsname	Geburtsname der antragsstellenden Person. Sofern ein Geburtsname vorhanden ist, ist der Geburtsname anzugeben.	m	an	030
27				5	Geburtsdatum	Geburtsdatum der antragsstellenden Person im Format: Jhjj-mm-tt	M	an	010
28				5	Geburtsort	Geburtsort der antragsstellenden Person	M	an	034
29				5	Geburtsland	Geburtsland der antragsstellenden Person. Anzugeben ist der Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
30				5	Versicherungsnummer	Versicherungsnummer der antragsstellenden Person in der Form: bbttmmjjassp Ist eine Versicherungsnummer vorhanden, ist diese anzugeben.	m	an	012
31				5	Staatsangehoerigkeit	Staatsangehörigkeitsschlüssel der antragsstellenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
32			3		Anschrift_Wohnstaat	Datenfeldgruppe			

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
33			4		Strasse	Straße der antragsstellenden Person Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
34			4		Hausnummer	Hausnummer der antragsstellenden Person Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
35			4		Adresszusatz	Anschrittzusatz der antragsstellenden Person Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
36			4		Postleitzahl	Postleitzahl des Wohnortes der antragsstellenden Person (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
37			4		Ort	Wohnort der antragsstellenden Person	M	an	034
38			4		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der antragsstellenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
39		2			Schriftwechsel_Kontakt		M		
40			3		Schriftwechsel	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll: 1 = Schriftwechsel mit der betroffenen Person 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle	M	n	001
41			3		Bezeichnung_Bevollmaechtigte_Stelle	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	m	an	050
42			3		Postalischer_Kontakt		m		
43			4		Strasse	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
44			4		Hausnummer	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
45			4		Adresszusatz	Anschrittzusatz Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
46			4		Postleitzahl	Postleitzahl	M	an	010
47			4		Ort	Ort	M	an	034
48			4		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
49			3		Aktenzeichen_Schriftwechsel_Kontakt	Aktenzeichen Sofern ein Aktenzeichen bei der bevollmächtigten Stelle besteht, welches bei Schriftwechsel verwendet werden soll, ist dieses anzugeben.	m	an	032
50			3		Elektronischer_Kontakt	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
51			4		Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
52			4		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			
53		2					Art_Des_Antrags	Bitte geben Sie an, welchen Antrag Sie stellen möchten: 1 = Antrag auf Ausnahmevereinbarung zur weiteren Anwendung deutscher Rechtsvorschriften für ausschließlich selbstständig tätige Personen 2 = Antrag auf Ausnahmevereinbarung zur Anwendung deutscher Rechtsvorschriften für eine beschäftigte Person und sonstige Sachverhalte 3 = Antrag auf Freistellung von den deutschen Rechtsvorschriften für in Deutschland wohnhafte Rentner	M	n	001
54		2					Av_Selbststaendige	Wenn Art_des_Antrags = 1, dann sind folgende weitere Angaben zu machen:	m		
55			3				Bbnr_Kk	Ist die selbstständige Person in einer gesetzlichen Krankenversicherung versichert, ist die Betriebsnummer der Einzugsstelle anzugeben nnnnnnnn	m	n	008
56			3				Angaben_Selbststaendige_Taetigkeit_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
57				4			Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
58					5		Name	Name des Unternehmens in Deutschland	M	an	050
59					5		Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
60						6	Strasse	Straße des Unternehmens Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
61						6	Hausnummer	Hausnummer des Unternehmens Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
62						6	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Unternehmens Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
63						6	Postleitzahl	Postleitzahl des Unternehmens	M	an	010
64						6	Ort	Ort des Unternehmens	M	an	034
65						6	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Unternehmens gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
66						5	Telefonnummer	Telefonnummer der selbstständigen Person	M	an	020
67						5	Email_Adresse	E-Mail Adresse Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
68				4			Angaben_Geschaefsttaetigkeit	Datenfeldgruppe	M		
69						5	Art_Der_Taetigkeit	Angaben zur Art der Tätigkeit	M	an	100

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
70				5	Dauer	Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland seit mindestens 2 Monaten vor Beginn der Auslandstätigkeit gewöhnlich ausgeübt J = Ja N = Nein	M	an	001
71				5	Vorherige_Geltung_Deutsches_Recht	Unmittelbar vor Beginn der Auslandstätigkeit galt 1 Monat das deutsche Sozialversicherungsrecht J = Ja N = Nein	M	an	001
72				5	Sv_Beitraege_In_Deutschland	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland werden Beiträge zur gesetzlichen Sozialversicherung in Deutschland gezahlt, soweit diese nach dt. Recht für die betreffende Person anfallen J = Ja N = Nein	M	an	001
73				5	Steuern_In_Deutschland	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland werden Steuern in Deutschland gezahlt J = Ja N = Nein	M	an	001
74				5	Eintrag_Handelskammer	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland besteht eine Eintragung in der Handelskammer bzw. dem Berufsverband in Deutschland J = Ja N = Nein	M	an	001
75				5	Aufrechterhaltung_Infrastruktur	Die Infrastruktur zur Fortführung der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland wird für die Dauer der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland aufrechterhalten J = Ja N = Nein	M	an	001
76				5	Fortfuehrung_Bisherige_Taetigkeit	Die selbstständige Tätigkeit in Deutschland wird nach Beendigung der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat fortgeführt. J = Ja N = Nein	M	an	001
77			4		Angaben_Auslandbeschaeftigung	Datenfeldgruppe	M		
78			5		Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
79				6	Beginn	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
80				6	Ende	Ende des Entsendungszeitraums jhjj-mm-tt	M	an	010

Zeile	Ebene						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
81						6	Art_Der_Befristung_Voruebergehende-Taetigkeit	1 = Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus einem Dienstleistungs-, Werk- oder Arbeitsvertrag. 2 = Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus der Eigenart der Tätigkeit (Projektarbeit, Montagetätigkeit). 3 = Die Tätigkeit im anderen Staat ist nicht im Voraus befristet.	M	n	001
82						6	Mehrere_Staaten	Die Beschäftigung wird im Antragszeitraum ausschließlich in den genannten Einsatzstaaten ausgeübt (und nicht zusätzlich in weiteren Staaten wie bspw. Deutschland). J = Ja N = Nein	M	an	001
83						6	Gesamtdauer	Die Gesamtdauer der Erwerbstätigkeit der Person im Mitgliedsstaat beträgt unter Berücksichtigung des aktuellen Antragszeitraums mehr als 5 Jahre: J = Ja N = Nein	M	an	001
84						6	Begruendung_Ueber_5_Jahre	Wenn Gesamtdauer = J, dann sind folgende Angaben zu machen: Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist	m	an	1000
85						6	Begruendung_Besondere_Umstaende	Begründung besonderer Umstände, die den Abschluss einer Ausnahmevereinbarung erforderlich machen, z. B. die zuvor erfolgte Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit nach Artikel 13 VO (EG) Nr. 883/2004. Sind besondere Umstände zu berücksichtigen, sind diese anzugeben.	m	an	1000
86						5	Einsatzorte	Datenfeldgruppe	M		
87						6	Name_Ausuebungsstelle	Bezeichnung der Ausübungsstelle	M	an	050
88						6	Telearbeit_Anteil	Sofern an diesem Einsatzort die Tätigkeit in Form von Telearbeit ausgeübt wird, ist folgende Angabe zu machen: Anteil der Telearbeit an der gesamten Arbeitszeit in % 1 - 100	m	n	003
89						6	Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
90						7	Strasse	Straße der Ausübungsstelle Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
91						7	Hausnummer	Hausnummer der Ausübungsstelle Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
92						7	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Ausübungsstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
93						7	Postleitzahl	Postleitzahl der Ausübungsstelle im betreffenden Mitgliedstaat	M	an	010
94						7	Ort	Ort der Ausübungsstelle im betreffenden Mitgliedstaat	M	an	034
95						7	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						nnn			
96				5	Art_Der_Taetigkeit_Im_Mitgliedstaat	Entspricht die Art der Tätigkeit im Mitgliedstaat der Art der in Deutschland ausgeübten Tätigkeit? J = Ja N = Nein	M	an	001
97				5	Arbeitsvertrag_Ausland	Wurde ein (lokaler) Arbeitsvertrag im Einsatzstaat geschlossen? J = Ja N = Nein	M	an	001
98				5	Zeitraum_Bisheriger_Einsatz	Wurde die Tätigkeit vor dem beantragten Zeitraum bereits im Einsatzstaat ausgeübt, sind entsprechende Angaben zu machen. Es sind keine Angaben zu machen, wenn die Tätigkeit im Einsatzstaat mindestens zwölf Monate vor dem jetzt beantragten Zeitraum endete.	m		
99				6	Beginn_Ez	Beginn des bisherigen Einsatzzeitraums Jhjh-mm-tt	M	an	010
100				6	Ende_Ez	Ende des bisherigen Einsatzzeitraums Jhjh-mm-tt	M	an	010
101				6	Geltung_Rechtsvorschriften	Galten für den korrespondierenden Tätigkeitszeitraum die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit? J = Ja N = Nein	M	an	001
102				6	Name_Ausuebsstelle	Bezeichnung der Ausübungsstelle	M	an	050
103				6	Ort_Ausuebsstelle	Angabe des Ortes der Ausübungsstelle im betreffenden Mitgliedsstaat	M	an	034
104				6	Land_Ausuebsstelle	Länderschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
105			4		Erklaerung	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
106				5		Angaben	Mit der Antragstellung erkläre ich ausdrücklich, dass die beantragte (Weiter-)Geltung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit in meinem Interesse liegt und alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichte ich mich, die zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z. B. im Zuge einer Kontrolle in einem Mitgliedstaat festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der A1-Bescheinigung und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, in dem ich die Erwerbstätigkeit tatsächlich ausübe bzw. ausgeübt habe, führen. J = Ja	M	an	001
107		2				Av_Erwerbstaetige	Wenn Art_des_Antrags = 2, dann sind folgende weitere Angaben zu machen:	m		
108			3			Bbnr_Kk	Ist die betreffende Person in einer gesetzlichen Krankenversicherung versichert oder werden für sie im Falle einer Beschäftigung Sozialversicherungsbeiträge abgeführt, ist die Betriebsnummer der Einzugsstelle anzugeben nnnnnnnn	m	an	008
109			3			Angaben_Beschaeftigung	Datenfeldgruppe Besteht eine Beschäftigung, ist dies hier anzugeben.	m		
110				4		Angaben_Arbeitgeber	Datenfeldgruppe	M		
111				5		Firmenname	Firmenname des Arbeitgebers	M	an	050
112				5		Firmenanschrift	Datenfeldgruppe	M		
113					6	Strasse	Straße des Arbeitgebers Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
114					6	Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
115					6	Adresszusatz	Anschrittzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
116					6	Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers	M	an	010
117					6	Ort	Ort des Arbeitgebers	M	an	034
118					6	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
119				5		Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers	M	an	020
120				5		Email_Adresse	E-Mail Adresse des Arbeitgebers	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			
121						5		Rechtsform	Rechtsform des Arbeitgebers 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG) 2 = Öffentlicher Arbeitgeber (z.B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts) 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
122						5		Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers	M	an	008
123						4		Art_Arbeitsverhaeltnis	Datenfeldgruppe	M		
124						5		Arbeitsvertrag_Aktiv	Datenfeldgruppe	m		
125						6		Entgeltanspruch_Besteht	Der Arbeitsvertrag ist aktiv mit allen Rechten und Pflichten: Es besteht ein Entgeltanspruch gegenüber dem vorgenannten Arbeitgeber J= Ja N = Nein	M	an	001
126						5		Arbeitsvertrag_Ruht	Datenfeldgruppe	m		
127						6		Berichtspflicht	Es bestehen weiterhin Berichtspflichten gegenüber dem Arbeitgeber J = Ja N = Nein	M	an	001
128						6		Altersvorsorge	Der Arbeitgeber führt die betriebliche Altersvorsorge fort J = Ja N = Nein	M	an	001
129						6		Einsatzzeiten	Der Arbeitgeber wertet die Einsatzzeiten im Ausland als Beschäftigungszeiten J = Ja N = Nein	M	an	001
130						5		Arbeitsvertrag_Mit_Ag_Beendet	Datenfeldgruppe	m		
131						6		Ende_Bv	Der Arbeitsvertrag mit dem Arbeitgeber endet/endete zum: Jhjj-mm-tt Endet der Arbeitsvertrag mit dem Arbeitgeber vor dem oder während des Antragszeitraums, ist das Enddatum des Arbeitsvertrags anzugeben.	M	an	010
132						5		Beamtenverhaeltnis	Datenfeldgruppe	m		
133						6		Beamtenverhaeltnis_Aktiv	Während des Antragszeitraums besteht das aktive Beamtenverhältnis uneingeschränkt fort:	M	an	001

Zeile	Ebene						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
								J = Ja N = Nein			
134						6	Beurlaubung	Während des Antragszeitraums liegt eine Beurlaubung vor: 1 = Nicht beurlaubt 2 = Beurlaubt ohne dienstliches Interesse 3 = Beurlaubt in dienstlichem Interesse	M	n	001
135			3				Angaben_Selbststaendige_Taetigkeit	Datenfeldgruppe Besteht eine selbstständige Tätigkeit, ist dies hier anzugeben.	m		
136				4			Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
137					5		Name	Name des Unternehmens	M	an	050
138					5		Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
139						6	Strasse	Straße des Unternehmens Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
140						6	Hausnummer	Hausnummer des Unternehmens Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
141						6	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Unternehmens Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
142						6	Postleitzahl	Postleitzahl des Unternehmens	M	an	010
143						6	Ort	Ort des Unternehmens	M	an	034
144						6	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Unternehmensgemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
145						5	Telefonnummer	Telefonnummer des Unternehmens	M	an	020
146						5	Email_Adresse	E-Mail Adresse Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
147			3				Angaben_Auslandssachverhalt	Datenfeldgruppe	M		
148				4			Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
149					5		Beginn	Beginn des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
150					5		Ende	Ende des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010

Zeile	Ebene					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
151					5	Art_Befristung_Auslandssachverhalt	1 = Die Befristung des Auslandssachverhalts ergibt sich aus einem Dienstleistungs-, Werk- oder Arbeitsvertrag. 2 = Die Befristung des Auslandssachverhalts ergibt sich aus der Eigenart der Tätigkeit (Projektarbeit, Montagetätigkeit). 3 = Der Auslandssachverhalt ist nicht im Voraus befristet.	M	n	001
152					5	Mehrere_Staaten	Die Erwerbstätigkeit wird im Antragszeitraum ausschließlich in den genannten Einsatzstaaten ausgeübt (und nicht zusätzlich in weiteren Staaten wie bspw. Deutschland). J = ja N = Nein	M	an	001
153					5	Begründung_Besondere_Umstaende	Begründung besonderer Umstände, die den Abschluss einer Ausnahmevereinbarung erforderlich machen, z. B. die zuvor erfolgte Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit nach Artikel 13 VO (EG) Nr. 883/2004. Sind besondere Umstände zu berücksichtigen, sind diese anzugeben.	m	an	1000
154					5	Einsatzorte	Datenfeldgruppe	M		
155					6	Name	Name/Firmenbezeichnung am Einsatzort	M	an	050
156					6	Telearbeit_Anteil	Sofern an diesem Einsatzort die Tätigkeit in Form von Telearbeit ausgeübt wird, ist folgende Angabe zu machen: Anteil der Telearbeit an der gesamten Arbeitszeit in % 1 - 100	m	n	003
157					6	Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
158					7	Strasse	Straße der Ausübungsstelle Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
159					7	Hausnummer	Hausnummer der Ausübungsstelle Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
160					7	Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Ausübungsstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
161					7	Postleitzahl	Postleitzahl der Ausübungsstelle im betreffenden Mitgliedstaat	M	an	010
162					7	Ort	Ort der Ausübungsstelle im betreffenden Mitgliedstaat	M	an	034
163					7	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Ausübungsstelle gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
164			3			Erklärung	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene				Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
165			4		Angaben	Mit der Antragstellung erkläre ich ausdrücklich, dass die beantragte (Weiter-)Geltung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit in meinem Interesse liegt und alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichte ich mich, die zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z. B. im Zuge einer Kontrolle in einem Mitgliedstaat festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der A1-Bescheinigung und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, in dem ich die Erwerbstätigkeit tatsächlich ausübe bzw. ausgeübt habe, führen. J = Ja	M	an	001
166		2			Av_Rentner	Wenn Art_des_Antrags = 3, dann sind folgende weitere Angaben zu machen:	m		
167			3		Angaben_Rentenbezug_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
168			4		Rentenbezug_Staat	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	n	003
169			4		Rentenbezug_Ausland_Traeger	Bezeichnung des die Rente auszahlenden Trägers	M	an	050
170			4		Rentenbezug_Ausland_Beginn	Beginn des Rentenbezugs: Jhjj-mm-tt	M	an	010
171			4		Rentenbezug_Ausland_Ende	Handelt es sich um einen zeitlich befristeten Rentenbezug, ist dessen Ende anzugeben: JhJJ-mm-tt	m	an	010
172			3		Erwerbstaetigkeit_Ausland	Datenfeldgruppe Wenn der Antragsteller eine Erwerbstätigkeit in einem anderen Mitgliedsstaat ausübt, dann sind folgende Angaben zu machen:	m		
173			4		Erwerbstaetigkeit_Staat	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
174			4		Erwerbstaetigkeit_Ausland_Beginn	Beginn der Erwerbstätigkeit: Jhjh-mm-tt	M	an	010
175			4		Erwerbstaetigkeit_Ausland_Ende	Ende der Erwerbstätigkeit: Jhjj-mm-tt	m	an	010
176			3		Rentenbezug_Inland	Datenfeldgruppe	m		

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									Wenn die betreffende Person eine gesetzlichen Rente aus Deutschland bezieht, sind folgende Angaben zu machen:			
177				4			Rentenbezug_Inland_Traeger	Bezeichnung des die Rente auszahlenden Trägers	M	an	050	
178				4			Rentenbezug_Inland_Beginn	Beginn des Rentenbezugs: Jhjj-mm-tt	M	an	050	
179				4			Rentenbezug_Inland_Ende	Handelt es sich um einen zeitlich befristeten Rentenbezug, ist dessen Ende anzugeben: Jhjj-mm-tt	m	an	010	
180			3				Erwerbstaetigkeit_Inland	Datenfeldgruppe Wenn die betreffende Person eine Erwerbstätigkeit in Deutschland ausübt, sind folgende Angaben zu machen:	m			
181				4			Erwerbstaetigkeit_Inland_Beginn	Beginn der Erwerbstätigkeit: Jhjj-mm-tt	M	an	010	
182				4			Erwerbstaetigkeit_Inland_Ende	Handelt es sich um eine zeitlich befristete Erwerbstätigkeit, ist deren Ende anzugeben: Jhjj-mm-tt	m	an	010	
183			3				Beitraege_Zur_Sv	Für die betreffende Person sind im Antragszeitraum in Deutschland Beiträge zur Sozialversicherung abzuführen J = Ja N = Nein	M	an	001	
184			3				Begruendung_Besondere_Umstaende	Begründung besonderer Umstände, die den Abschluss einer Ausnahmevereinbarung erforderlich machen, z. B. die zuvor erfolgte Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit nach Artikel 13 VO (EG) Nr. 883/2004. Sind besondere Umstände zu berücksichtigen, sind diese anzugeben.	m	an	1000	
185			3				Erklaerung	Datenfeldgruppe	M			
186				4			Angaben	Mit der Antragstellung erklärt die antragstellende Person ausdrücklich, dass die Befreiung von der Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit in ihrem Interesse liegt und alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. J = Ja	M	an	001	