

A1-Antrag Ausnahmevereinbarung - Arbeitgeber

Stand: 15.01.2026
Gültig ab: 01.01.2027
Version: 3.1

Inhaltsverzeichnis

1	Änderungshistorie	3
2	Zeichendarstellung	4
3	Erklärung	5
4	A1 - Antrag Ausnahmevereinbarung - Arbeitgeber	6

1 Änderungshistorie

Version	Stand	Zeile (vorherige Version)	Zeile (aktuelle Version)	Datenelementname	Änderung
3.1	15.01.2026	Titel	Titel	Stand, Gültig ab, Version	Stand: von 02.04.2024 auf 15.01.2026 Gültig ab: von 01.01.2025 auf 01.01.2027 Version: von 3.0 auf 3.1
3.1	15.01.2026	Kopfzeile	Kopfzeile	Stand	von 02.04.2024 auf 15.01.2026
3.1	15.01.2026	Fußzeile	Fußzeile	Version	von 3.0 auf 3.1
3.1	15.01.2026	89	89	Arbeitnehmer_Erklaerung	Erläuterung ergänzt
3.1	15.01.2026	73	73	Arbeitsvertrag	Erläuterung zu Punkt 5 geändert
3.1	15.01.2026	90	90	Angaben_Zur_Auslandsbeschäftigung	Datenelementname korrigiert zu Anga- ben_Zur_Auslandsbeschaeftigung Erläuterung erweitert

2 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.

3 Erklärung

Wir erklären, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Uns ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch im Ausland von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Fragebogen zum Widerruf der Ausnahmerevereinbarung und damit nicht zur Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume.

4 A1 - Antrag Ausnahmevereinbarung - Arbeitgeber

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				A1_Ausnahmevereinbarung_Arbeitgeber				
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		Empfängernummer	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

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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 antragnehmender Stelle und dem Verursacher ein Aktenzeichen aufgeführt werden soll, ist dieses hier anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
12			3		Stornierung	Datenfeldgruppe Sofern ein Antrag zu stornieren ist, ist dies anzugeben.	m		
13				4	Stornokennzeichen	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung: J = Stornierung	M	an	001
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 tätig. 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_Av	Datenfeldgruppe	M		
17			3		Name	Datenfeldgruppe	M		
18				4	Grundangabe_Name	Datenfeldgruppe	M		
19				5	Geschlecht	Geschlecht der betreffenden Person M = männlich W = weiblich	M	an	001

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
							X = unbestimmt D = divers			
20					5	Vorname	Vorname der betreffenden Person	M	an	030
21					5	Familiennamen	Familiennamen der betreffenden Person	M	an	030
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	Datenfeldgruppe	M		
26					5	Geburtsname	Geburtsname Besteht ein Geburtsname, ist dieser 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	M		
33				4		Strasse	Straße der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
34				4		Hausnummer	Hausnummer der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
35				4		Adresszusatz	Anschriftenzusatz der betreffenden Person Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
36				4		Postleitzahl	Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
37				4		Ort	Wohnort der betreffenden Person	M	an	034
38				4		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
							nnn			
39		2				Angaben_Arbeitgeber_Av	Datenfeldgruppe	M		
40			3			Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
41				4		Firmenname	Name des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	050
42				4		Firmenanschrift	Datenfeldgruppe	M		
43					5	Strasse	Straße des antragstellenden Arbeitgebers Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
44					5	Hausnummer	Hausnummer des antragstellenden Arbeitgebers Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
45					5	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des antragstellenden Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
46					5	Postleitzahl	Postleitzahl des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	010
47					5	Ort	Ort des antragstellenden Arbeitgebers	M	an	034
48					5	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
							nnn			
49				4		Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers	M	an	020
50				4		Email_Adresse	E-Mail-Adresse des Arbeitgebers Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
51				4		Rechtsform	Rechtsform des antragstellenden Arbeitgebers 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG) 2 = Öffentlicher Arbeitgeber (z.B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts) 3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)	M	n	001
52				4		Bbnr_Vu	Betriebsnummer des antragstellenden Arbeitgebers nnnnnnnn	M	an	008
53			3			Schriftwechsel_Kontakt		M		
54				4		Schriftwechsel	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll: 1 = Schriftwechsel mit dem Arbeitgeber 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle	M	n	001

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
55				4		Bezeichnung_Bevollmaechtigte_Stelle	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	m	an	050
56					5	Postalischer_Kontakt		m		
57					6	Strasse	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
58					6	Hausnummer	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
59					6	Adresszusatz	Anschriftenzusatz Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
60					6	Postleitzahl	Postleitzahl	M	an	010
61					6	Ort	Ort	M	an	034
62					6	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
63					5	Aktenzeichen_Schriftwechsel_Kontakt	Aktenzeichen Sofern ein Aktenzeichen bei der bevollmächtigten Stelle besteht, welches bei Schriftwechsel verwendet werden soll, ist dieses anzugeben.	m	an	032
64					5	Elektronischer_Kontakt	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
65					6	Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
66					6	Email_Adresse	E-Mail-Adresse Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
67			3			Angaben_Geschaefstaetigkeit	Datenfeldgruppe	M		
68				4		Umsatzanteil	Erwirtschaftet das Unternehmen mindestens 25% seines Umsatzes in Deutschland J = Ja N = Nein	M	an	001
69				4		Personal	Sind mindestens 25% der Beschäftigten in Deutschland tätig J = Ja N = Nein	M	an	001
70			3			Angaben_Arbeitsverhaeltnis	Datenfeldgruppe	M		
71				4		Taetigkeit	Ausgeübte Tätigkeit in Deutschland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005
72				4		Geltung	Für die im Ausland eingesetzte Person galten unmittelbar vor der aktuellen Auslandsbeschäftigung für mindestens zwei Monate die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit: J = Ja	M	an	001

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

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
80			3			Grundangaben_Zur_Auslandsbeschaeftigung	Datenfeldgruppe	M		
81				4		Beginn	Beginn des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
82				4		Ende	Ende des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
83				4		Taetigkeit	Ausgeübte Tätigkeit im Ausland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005
84				4		Mehrere_Staaten	Die Beschäftigung wird im Antragszeitraum ausschließlich in den genannten Einsatzstaaten ausgeübt (und nicht zusätzlich in weiteren Staaten wie bspw. Deutschland). J = Ja N = Nein	M	an	001
85				4		Abloesung	Die Person löst eine zuvor in den gleichen Mitgliedstaat nach Artikel 12 VO (EG) 883/2004 entsandte Person ab J = Ja N = Nein	M	an	001
86				4		Gesamtdauer	Die Gesamtdauer der Beschäftigung der Person im Mitgliedstaat beträgt unter Berücksichtigung des aktuellen Antragszeitraums mehr als 5 Jahre: J = Ja N = Nein	M	an	001
87				4		Begruendung_Ueber_5_Jahre	Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist. Dauert die Tätigkeit unter Einrechnung vorangehender Entsendezeiträume mehr als 5 Jahre an, so ist der Antrag zu begründen.	m	an	1000
88				4		Begruendung_Besondere_Umstaende	Begründung besonderer Umstände, die den Abschluss einer Ausnahmevereinbarung erforderlich machen, z. B. die zuvor erfolgte Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit nach Artikel 13 VO (EG) Nr. 883/2004. Sind besondere Umstände zu berücksichtigen, sind diese anzugeben.	m	an	1000
89				4		Arbeitnehmer_Erklaerung	Liegt eine ausdrückliche Bestätigung der betreffenden Person vor, dass die weitere Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften in ihrem Interesse ist <u>und hat sie uns zur Entgegennahme von Mitteilungen des GKV-Spitzenverbands, DVKA zu diesem Antrag bevollmächtigt?</u> J = Ja N = Nein	M	an	001
90			3			Angaben_Zur_Auslandsbeschaeftigung	Wurde die Beschäftigung vor dem beantragten Zeitraum bereits im Ausland ausgeübt, sind entsprechende Angaben zu <u>machen (bei mehreren Tätigkeiten im Beschäftigungsstaat sind die Zeiträume nicht aufzuführen, die vor einer 12-monatigen Unterbrechung lagen).</u>	m		
91				4		Beginn	Beginn des Einsatzzeitraums	M	an	010

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
							Jhjj-mm-tt			
92				4		Ende	Ende des Einsatzzeitraums	M	an	010
							Jhjj-mm-tt			
93				4		Geltung_Rechtsvorschriften	Gelten in dieser Zeit die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
94				4		Name	Name der Beschäftigungsstelle im Ausland	M	an	050
95				4		Ort	Ort der Beschäftigungsstelle im Entsendungsstaat	M	an	034
96				4		Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Einsatzlandes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
97			3			Einsatzorte	Datenfeldgruppe	M		
98				4		Name	Name/Firmenbezeichnung am Einsatzort	M	an	050
99				4		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
100				4		Anschrift	Datenfeldgruppe	M		
101					5	Strasse	Straße des Einsatzorts Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
102					5	Hausnummer	Hausnummer des Einsatzortes Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
103					5	Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Einsatzortes Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
104					5	Postleitzahl	Postleitzahl des Einsatzortes	M	an	010
105					5	Ort	Einsatzort	M	an	034
106					5	Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Einsatzlandes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Nnn	M	an	003
107			3			Rahmenbedingungen	Datenfeldgruppe	M		
108				4		Unternehmensverbund	Die Beschäftigung wird bei einem verbundenen Unternehmen ausgeübt (z.B. Mutter- oder Tochtergesellschaft) J = Ja N = Nein	M	an	001
109		2				Bbnr_Kk	Betriebsnummer der für die betreffende Person zuständigen Einzugsstelle. nnnnnnnn	M	an	008

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
110		2				Antragspflichtvers_Rv	Zur Fristwahrung stellen wir vorsorglich einen Antrag auf Versicherungspflicht in der Rentenversicherung. Bei Nichtzustandekommen einer Ausnahmevereinbarung ist dieser Antrag zusätzlich beim zuständigen Rentenversicherungsträger zu stellen. J = Ja N = Nein	M	an	001
111		2				Erklärung	Datenfeldgruppe	M		
112			3			Angaben	Mit der Antragstellung erklärt der Arbeitgeber ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichtet er sich, die für den jeweiligen Antrag zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z. B. im Zuge einer Kontrolle in einem Mitgliedstaat festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, in dem die Beschäftigung tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen. J = Ja	M	an	001