

A1-Antrag für gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte - ausschließlich ein Arbeitgeber

Stand: 15.01.2026
Gültig ab: 01.01.2027
Version: 4.0

Inhaltsverzeichnis

1	Änderungshistorie	3
2	Zeichendarstellung	4
3	Erklärung	5
4	A1 - Antrag für gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte - ausschließlich ein Arbeitgeber	6

1 Änderungshistorie

Version	Stand	Zeile (vorherige Version)	Zeile (aktuelle Version)	Datenelementname	Änderung
4.0	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 4.0
4.0	15.01.2026	Kopfzeile	Kopfzeile	Stand	von 02.04.2024 auf 15.01.2026
4.0	15.01.2026	Fußzeile	Fußzeile	Version	von 3.0 auf 4.0
4.0	15.01.2026	n/a	106	Bezeichnung_Rechtsform	Datenelement ergänzt
4.0	15.01.2026	90, 142	90, 143	Umfang_Taetigkeit	Anpassung der Erläuterung
4.0	15.01.2026	63ff	63ff	Angaben_Auslandseinsatz	Bezeichnung „Mitgliedstaat“ in „Staat“ geändert
4.0	15.01.2026	119	120	Bestaetigung_Gewoehnlichkeit	Bezeichnung „Mitgliedstaat“ in „Staat“ geändert
4.0	15.01.2026	131ff	132ff	Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Bezeichnung „Mitgliedstaat“ in „Staat“ geändert

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

Mit der Antragstellung erklärt der Antragsteller bzw. die antragstellende Person 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 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.

4 A1 - Antrag für gewöhnlich in mehreren Mitgliedstaaten Beschäftigte - ausschließlich ein Arbeitgeber

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1							Antrag_Gme_Ein_Arbeitgeber				
2		2						Versionsnummer		M	an	005
3		2						Steuerungsdaten		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 Dieses Feld steht dem Verursacher des Antrags, also der antragstellenden Person, zur Verfügung. Sofern bei der Korrespondenz zwischen antragannahmender 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 einzutragen.	M	an	032
16		2						Angaben Zur Person A1		M		
17			3					Name		M		
18				4				Grundangaben_Name		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
22					5			Vorsatzwort	Vorsatzwort der betreffenden Person gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	m	an	020

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
										Sofern ein Vorsatzwort im Namen enthalten ist, ist das Vorsatzwort anzugeben.			
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 Liegt ein Geburtsname vor, 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	Hier ist der Wohnort (= Lebensmittelpunkt) der Person anzugeben. Der Wohnort (= Lebensmittelpunkt) bestimmt sich gemäß Artikel 11 VO (EG) 987/09.	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
36				4					Postleitzahl	Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person	M	an	010
37				4					Ort	Wohnort der betreffenden Person	M	an	034

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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						Arbeitgeber_Deutschland	Sofern die betreffende Person bei einem Arbeitgeber mit Sitz in Deutschland beschäftigt ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
40			3					Grunddaten		M		
41			4					Name	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
42			4					Anschrift_Arbeitgeber		M		
43				5				Strasse	Straße des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
44				5				Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
45				5				Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
46				5				Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers in Deutschland nnnnn	M	an	010
47				5				Ort	Ort des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
48			4					Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
49			4					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
50			4					Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	008
51			4					Wirtschaftssektor	Angaben zum 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) 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)	M	n	002

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
									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			
52			4					Rechtsform	Rechtsform des Arbeitgebers in Deutschland 1 = Personen oder Kapitalgesellschaft (z.B. OHG, KG, GmbH, AG) 2 = Öffentlicher Arbeitgeber (z.B. Bund, Land, Gemeinde oder Körperschaft, Anstalt bzw. Stiftung des öffentlichen Rechts) 3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)	M	n	001
53			4					Beginn_Beschaeftigung	Beginn der Beschäftigung jhjj-mm-tt	M	an	010
54			4					Ende_Beschaeftigung	Ende der Beschäftigung jhjj-mm-tt	m	an	010
55			4					Geringfuegige_Beschaeftigung	Handelt es sich um eine geringfügige Beschäftigung? J = Ja N = Nein	M	an	001
56			3					Allgemeine_Angaben	Datenfeldgruppe	M		
57			4					Antragszeitraum	Datenfeldgruppe	M		
58					5			Beginn	Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt von: jhjj-mm-tt	M	an	010
59					5			Ende	Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt bis: jhjj-mm-tt	m	an	010
60			4					Bisherige_A1	Wenn bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt wurde, sind weitere Angaben zu machen:	m		
61					5			Beginn_A1	Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt von: jhjj-mm-tt	M	an	010
62					5			Ende_A1	Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt bis: jhjj-mm-tt	M	an	010
63			3					Angaben_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
64			4					Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
65					5			Beginn	Beginn der Tätigkeit im anderen <u>Staat</u> jhjj-mm-tt	M	an	010
66					5			Ende	Ende der Tätigkeit im anderen <u>Staat</u>	m	an	010

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
										jhjj-mm-tt			
67				4					Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
68					5				Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
69						6			Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
70						6			Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
71							7		Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
72							7		Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
73							7		Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
74							7		Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
75							7		Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
76					5				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
77					5				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
78				4					Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
79					5				Bestaetigung_Gewoehnlichkeit	Wird die Beschäftigung im zuvor angegebenen Zeitraum des Auslandseinsatzes voraussichtlich an mindestens einem Tag im Monat bzw. an mindestens fünf Tagen im Quartal in den folgenden <u>Staat</u> en ausgeübt? J = Ja	M	an	001
80					5				Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
81					5				Feste_Einsatzstelle_Ausland	Datenfeldgruppe	m		
82						6			Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u>	M	an	050
83						6			Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
84							7		Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
85							7		Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
86							7		Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u>	m	an	040

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
										Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.			
87							7		Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u>	M	an	010
88							7		Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u>	M	an	034
89					5				Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> J = keine feste Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> Liegt keine feste Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> vor, so ist dies hier mitzuteilen	m	an	001
90				4					Umfang_Taetigkeit_Deutschland	<u>Beträgt der Anteil der Arbeitszeit und/oder des Arbeitsentgelts, der auf Deutschland entfällt, wenigstens 25% an der insgesamt in allen Staaten ausgeübten Arbeitszeit und/oder des Arbeitsentgelts?</u> J = Ja N = Nein	M	an	001
91		2							Arbeitgeber_Ausland	Sofern die betreffende Person bei einem Arbeitgeber mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt ist, ist alles Folgende auszufüllen.	m		
92			3						Grunddaten	Datenfeldgruppe	M		
93				4					Name	Name des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	050
94				4					Anschrift_Arbeitgeber		M		
95					5				Strasse	Straße des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
96					5				Hausnummer	Hausnummer des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
97					5				Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Arbeitgebers Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
98					5				Postleitzahl	Postleitzahl des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	010
99					5				Ort	Ort des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	034
100					5				Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes, an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens „Meldeverfahren zur Sozialversicherung“ nnn	M	an	003
101				4					Telefonnummer	Telefonnummer des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands	M	an	020
102				4					Email_Adresse	E-Mail Adresse des Arbeitgebers außerhalb Deutschlands Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden	m	an	070
103				4					Bbnr_Vu	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland	m	an	008
104				4					Wirtschaftssektor	Angaben zum 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) 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			
105				4				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) 3 = Sonstiges (z.B. eingetragener Verein)	M	n	001
106				4				Bezeichnung_Rechtsform	Angabe der konkreten Rechtsform	M	an	020
107				4				Beginn_Beschaeftigung	Beginn der Beschäftigung jhjj-mm-tt	M	an	010
108				4				Ende_Beschaeftigung	Ende der Beschäftigung jhjj-mm-tt	m	an	010
109				3				Allgemeine_Angaben	Datenfeldgruppe	M		
110				4				Antragszeitraum	Datenfeldgruppe	M		
111					5			Beginn	Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt von: jhjj-mm-tt	M	an	010
112					5			Ende	Die Festlegung der anzuwendenden Rechtsvorschriften bzw. die Ausstellung der A1 Bescheinigung wird beantragt bis: jhjj-mm-tt	m	an	010
113				4				Bisherige_A1	Datenfeldgruppe	m		
114					5			Beginn_A1	Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt von:	M	an	010

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
										jhj-mm-tt			
115					5				Ende_A1	Es wurde bereits eine Bescheinigung A1 ausgestellt bis:	M	an	010
										jhj-mm-tt			
116			3						Angaben_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
117				4					Grunddaten_Auslandseinsatz	Datenfeldgruppe	M		
118					5				Beginn	Beginn der Tätigkeit	M	an	010
										jhj-mm-tt			
119					5				Ende	Ende der Tätigkeit	m	an	010
										jhj-mm-tt			
120					5				Bestaetigung_Gewoehnlichkeit	Wird die Beschäftigung im zuvor angegebenen Zeitraum des Auslands-einsatzes voraussichtlich an mindestens einem Tag im Monat bzw. an mindestens fünf Tagen im Quartal in den folgenden <u>Staaten</u> ausgeübt?	M	an	001
										J = Ja			
121				4					Angaben_Taetigkeit_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	M		
122					5				Feste_Einsatzstelle_In_Deutschland	Datenfeldgruppe	m		
123						6			Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	050
124						6			Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
125							7		Strasse	Straße der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
126							7		Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
127							7		Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
128							7		Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	010
129							7		Ort	Ort der Einsatzstelle in Deutschland	M	an	034
130					5				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
131					5				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
132				4					Angaben_Taetigkeit_Im_Ausland	Datenfeldgruppe	M		
133					5				Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
										nnn			
134					5				Feste_Einsatzstelle_Ausland	Liegt eine feste Einsatzstelle vor, so ist diese anzugeben. Dies gilt auch, wenn mehrere feste Einsatzstellen vorliegen.	m		
135					6				Bezeichnung_Feste_Einsatzstelle	Name der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u>	M	an	050
136					6				Anschrift_Einsatzstelle	Datenfeldgruppe	M		
137							7		Strasse	Straße der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
138							7		Hausnummer	Hausnummer der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
139							7		Adresszusatz	Anschriftenzusatz der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
140							7		Postleitzahl	Postleitzahl der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u>	M	an	010
141							7		Ort	Ort der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u>	M	an	034
142					5				Keine_Feste_Einsatzstelle_Im_Ausland	Art der der Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> J = keine feste Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> Liegt keine feste Einsatzstelle im anderen <u>Staat</u> vor, so ist dies hier mitzuteilen.	m	an	001
143				4					Umfang_Taetigkeit_Deutschland	<u>Beträgt der Anteil der Arbeitszeit und/oder des Arbeitsentgelts, der auf Deutschland entfällt, wenigstens 25% an der insgesamt in allen Staaten ausgeübten Arbeitszeit und/oder des Arbeitsentgelts?</u> J = Ja N = Nein	M	an	001
144		2							Erklaerung_Antragsteller	Datenfeldgruppe	M		
145			3						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 Beschäftigung tatsächlich ausgeübt wird bzw. wurde, führen. J = Ja	M	an	001
146		2							Angaben_Zum_Antragsteller	Datenfeldgruppe	M		
147			3						Antragsteller	Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin 1 = betreffende Person 2 = Arbeitgeber	M		
148			3						Schriftwechsel_Kontakt		M		
149				4					Schriftwechsel	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll:	M	n	001

Zeile	Ebene								Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
										1 = Schriftwechsel mit dem antragstellenden Arbeitgeber bzw. der antragstellenden Person 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle			
150				4					Bezeichnung_Bevollmaechtigte_Stelle	Wenn SCHRIFTWECHSEL = 2, ist die folgenden Angabe zu machen: Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle	m	an	050
151				4					Postalischer_Kontakt	Wenn SCHRIFTWECHSEL = 1, dann kann abweichend zu der Adresse in ANGABEN ZUR PERSON_A1 bzw. ANGABEN_ARBEITGEBER_DEUTSCHLAND bzw. ANGABEN_ARBEITGEBER_AUSLAND eine andere Adresse angegeben werden. Wenn SCHRIFTWECHSEL = 2, dann muss eine Adresse angegeben werden.	m		
152					5				Strasse	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
153					5				Hausnummer	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
154					5				Adresszusatz	Anschriftenzusatz Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
155					5				Postleitzahl	Postleitzahl	M	an	010
156					5				Ort	Ort	M	an	034
157					5				Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
158				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
159				4					Elektronischer_Kontakt	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
160					5				Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
161					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
162				3					Bestaetigung_Antragsteller	Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller bestätigt, dass alle im Antrag genannten weiteren Beteiligten (ggf. betreffende Person, Arbeitgeber) über die Antragstellung und die gemachten Angaben informiert sind. J = Ja N =Nein	M	an	001
163		2							Angaben_Sv	Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene							Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
164			3					Gkv	Sofern die betreffende Person in Deutschland gesetzlich krankenversichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
165				4				Bbnr_Kk	Betriebsnummer der Krankenkasse (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	M	an	008
166			3					Pkv	Sofern die betreffende Person privat krankenversichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
167				4				Bbnr_Kk	Betriebsnummer der Einzugsstelle des Arbeitnehmers gemäß § 28i SGB IV (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	m	an	008
168				4				Keine_Versicherungspflicht	Sofern derzeit keine Sozialversicherungsbeiträge an eine Einzugsstelle abgeführt werden und keine gesetzliche Krankenversicherung vorliegt, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
169					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
170				4				Bezeichnung_Versorgungseinrichtung	Sofern die betreffende Person Mitglied bei einer berufsständischen Versorgungseinrichtung ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
171					5			Name_Versorgungswerk	Name des Versorgungswerkes	M	an	050
172					5			Mitgliedsnummer	Mitgliedsnummer des berufsständisch Versicherten im Arbeitgebervverfahren 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
173			3					Auslaendischer_Traeger	Sofern die betreffende Person Mitglied bei einem ausländischen Träger versichert ist, sind die folgenden Angaben zu machen.	m		
174				4				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