

A1-Antrag Flug- und Kabinenbesatzungen

Stand:	23.05.2022
Gültig ab:	01.01.2023
Version:	2.0

Inhaltsverzeichnis

1 Zeichendarstellung	3
2 Erklärung	4
3 A1 – Antrag Flug und Kabinenbesatzungen	5

1 Zeichendarstellung

Zeichendarstellung:

an = alphanumerisches Feld

n = numerisches Feld

m = bedingte Mussangabe (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

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.

3 A1 – Antrag Flug und Kabinenbesetzungen

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				GME5_ANTRAG		M		
2		2			VERSIONSNUMMER	<p>Versionsnummer des übermittelten Datensatzes</p> <p>1.0.0 - 9.9.9</p>	M	an	005
3		2			STEUERUNGSDATEN		M		
4			3		ABSENDERNUMMER	<p>Es ist die Absendernummer einzutragen (Betriebsnummer des Erstellers des Datensatzes - vormals BBNR-ABSENDER).</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>nnnnnnnn</p> <p>In Ausnahmefällen ist eine gesonderte Absendernummer einzutragen. Die Ausnahmefälle sind im gemeinsamen Rundschreiben "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" beschrieben.</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>Annnnnnn</p>	M	an	008
5			3		EMPFAENGERNUMMER	<p>Es ist die Absendernummer des Empfängers des Datensatzes einzutragen (Betriebsnummer des Empfängers des Datensatzes - vormals BBNR-EMPFAENGER).</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>nnnnnnnn</p> <p>In den Ausnahmefällen, in denen der Empfänger eine gesonderte Absendernummer nutzt, ist diese einzutragen.</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>Annnnnnn</p>	M	an	008
6			3		DATUM ERSTELLUNG	<p>Zeitpunkt der Erstellung des Datensatzes in der Form:</p> <p>Jhjj-mm-tt (Datum)</p> <p>Thh:mm:ssZ (Uhrzeit)</p>	M	an	019
7			3		PRODUKT-IDENTIFIER	<p>Produkt-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird von der ITSG, eindeutig für jedes systemuntersuchte Programm, vergeben.</p>	M	an	007

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
8			3		MODIFIKATIONS-IDENTIFIER	Modifikations-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. 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	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: beschäftigte Person arbeitet nicht mehr im Ausland. 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 war und vollständig storniert wird. 6 = Die übermittelten Angaben waren fehlerhaft. Neuer Antrag mit 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	Datenfeldgruppe	M		
17			3		NAME	Datenfeldgruppe	M		
18				4	GRUNDANGABE_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
22				5	VORSATZWORT	Vorsatzwort der betreffenden Person gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	m	an	020

Zeile					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 (z.B. Dr., Prof.) der betreffenden 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 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	STAATSANGEHOERIGKEIT	Staatsangehörigkeitsschlüssel der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
32			3		ANSCHRIFT WOHNSTAAT		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	Anschrittzusatz der betreffenden Person Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz 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
38				4	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
39			3		EINZUGSSTELLE		M		
40				4	BBNR KK	Betriebsnummer der Einzugsstelle der betreffenden Person gemäß § 28i SGB IV nnnnnnnn	M	an	008
41		2			ANGABEN ARBEITGEBER		M		
42			3		GRUNDDATEN		M		
43				4	FIRMENNAME	Firmenbezeichnung des Arbeitgebers	M	an	050
44				4	FIRMENANSCHRIFT		M		
45				5	STRASSE	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
46				5	HAUSNUMMER	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
47				5	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
48				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl	M	an	010
49				5	ORT	Ort	M	an	034
50				5	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
51				4	TELEFONNUMMER	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
52				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
53				4	BBNR_VU	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	008
54			3		SCHRIFTWECHSEL_KONTAKT		M		
55				4	SCHRIFTWECHSEL	Angabe an welche Stelle der Schriftwechsel erfolgen soll: 1 = Schriftwechsel mit dem Arbeitgeber 2 = Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle	M	n	001
56				4	BEZEICHNUNG_BEVOLLMAECHTIGTE_STELLE	Bezeichnung der bevollmächtigten Stelle Sofern der Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle erfolgen soll, ist diese anzugeben.	m	an	050
57				5	POSTALISCHER_KONTAKT	Sofern der Schriftwechsel mit der bevollmächtigten Stelle erfolgen soll, ist die Anschrift anzugeben.	m		
58				6	STRASSE	Straße Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
59				6	HAUSNUMMER	Hausnummer Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
60				6	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz	m	an	040

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.			
61					6 POSTLEITZAHL	Postleitzahl	M	an	010
62					6 ORT	Ort	M	an	034
63					6 LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
64				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
65				5	ELEKTRONISCHER_KONTAKT	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
66					6 TELEFONNUMMER	Telefonnummer	M	an	020
67					6 EMAIL_ADRESSE	E-Mail-Adresse	m	an	070
68		3			ANGABEN_UNTERNEHMEN		M		
69			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
70			4		WIRTSCHAFTSSEKTOR	01 = Land- und Forstwirtschaft, Fischerei 02 = Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden 03 = Verarbeitendes Gewerbe 04 = Energieversorgung 05 = Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Beseitigung von Umweltverschmutzungen 06 = Baugewerbe 07 = Groß- und Einzelhandel 08 = Verkehr (außer Güterbeförderung im Straßenverkehr) und Lagerei 09 = 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
71		2			ANGABEN_BESCHAEFTIGUNG		M		

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
72			3		WEITERE_TAETIGKEIT	Während des Antragszeitraums wird eine weitere Beschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber oder eine selbständige Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat ausgeübt. J = Ja N = Nein	M	an	001
73			3		HEIMATBASIS		M		
74			4		IATA	IATA Code	M	an	003
75			4		NAME_FLUGHAFEN	Name des Flughafens	M	an	050
76			4		ORT	Ort	M	an	034
77			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" des Landes in dem sich der Flughafen befindet. nnn	M	an	003
78			4		BEGINN_ZUWEISUNG	Beginndatum der Zuweisung an diese Heimatbasis jhj-mm-tt	M	an	010
79			3		ANTRAGSZEITRAUM		M		
80			4		BEGINN	Beginn des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
81			4		ENDE	Ende des Antragszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
82		2			ERKLAERUNG_ARBEITGEBER		M		
83			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 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 = Einverstanden	M	an	001