

A1-Antrag Entsendung Selbstständige¹

Stand:	<u>20.06.2022</u>
Gültig ab:	01.01.2023
Version:	<u>1.7</u>

¹ Der Antrag ist zu verwenden für selbstständige Personen, die eine vorübergehende Erwerbstätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat bzw. auf einem Seeschiff unter einer anderen Flagge als dem Herkunftsstaat ausüben

Inhaltsverzeichnis

1 Zeichendarstellung	3
2 Erklärung	4
3 A1-Antrag Entsendung.....	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

Als selbstständige Person erkläre ich ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Mir ist bekannt, dass sowohl in Deutschland als auch in dem Staat, in dem ich meine Erwerbstätigkeit ausübe, von den zuständigen Stellen Kontrollen durchgeführt werden können und - auch irrtümlich - falsche Angaben in diesem Antrag zum Widerruf der A1-Bescheinigung und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Staates führen können, in dem die Erwerbstätigkeit ausgeübt wird. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Ich verpflichte mich, die für diesen Antrag zuständige Stelle umgehend zu informieren, wenn Änderungen zu den gemachten Angaben eintreten.

3 A1-Antrag Entsendung Selbstständige

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				A1_ANTRAG_SELBSTSTAENDIGE				
2		2			VERSIONSNUMMER	<p>Versionsnummer des übermittelten Datensatzes</p> <p>1.0.0 - 9.9.9</p>	M	an	005
3		2			STEUERUNGSDATEN	Datenfeldgruppe	M		
4		3			ABSENDERNUMMER	<p>Es ist die Absendernummer einzutragen (Betriebsnummer des Er- stellers des Datensatzes (falls vorhanden) - vormals BBNR- ABSENDER).</p> <p>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</p> <p>nnnnnnnn</p> <p>In Ausnahmefällen ist eine gesonderte Absendernummer einzutra- gen. 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 ein- zutragen (Betriebsnummer des Empfängers des Datensatzes - vor- mals 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) Thh:mm:ssZ (Uhrzeit)</p>	M	an	019
7		3			DATENSATZ ID	Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller	M	an	032

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
8			3		AKTENZEICHEN VERURSACHER	Dieses Feld steht dem Verursacher des Antrags, somit der antragstellenden Person, zur Verfügung. Sofern bei der Korrespondenz zwischen antragsannahmender Stelle und dem Verursacher ein Aktenzeichen aufgeführt werden soll, ist dieses hier anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
9			3		STORNIERUNG	Sofern ein Antrag zu stornieren ist, ist dies anzugeben.	m		
10				4	STORNOKENNZEICHEN	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung: J = Stornierung	M	an	001
11				4	DATENSATZ-ID URSPRUNGMELDUNG	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.	M	an	032
12		2			ANGABEN ZUR PERSON A1	Datenfeldgruppe	M		
13			3		NAME	Datenfeldgruppe	M		
14				4	GRUNDANGABEN NAME	Datenfeldgruppe	M		
15				5	GESCHLECHT	Geschlecht der selbstständigen Person M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
16				5	VORNAME	Vorname der selbstständigen Person	M	an	030
17				5	FAMILIENNAME	Familienname der selbstständigen Person	M	an	030
18				5	VORSATZWORT	Vorsatzwort der selbstständigen Person gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Sofern ein Vorsatzwort im Namen enthalten ist, ist das Vorsatzwort anzugeben.	m	an	020
19				5	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze der selbstständigen Person gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" Sofern ein Namenszusatz im Namen enthalten ist, ist der Namenszusatz anzugeben.	m	an	020
20				5	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) der selbstständigen Person Besteht ein Titel und soll dieser in Dokumenten durch die antragannahmende Stelle abgebildet werden, ist dieser anzugeben. Andernfalls ist keine Angabe erforderlich.	m	an	020
21				4	NAMENSERGAENZUNGEN	Datenfeldgruppe	M		
22				5	GEBURTSNAME	Geburtsname der selbstständigen Person Sofern ein Geburtsname vorhanden ist, ist der Geburtsname anzugeben.	m	an	030
23				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum der selbstständigen Person im Format: Jhjj-mm-tt	M	an	010
24				5	GEBURTSORT	Geburtsort der selbstständigen Person	M	an	034
25				5	GEBURTSLAND	Geburtsland der selbstständigen Person. Anzugeben ist der Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						nnn			
26				5	VERSICHERUNGSNUMMER	Versicherungsnummer der betreffenden Person in der Form: Bbttmmjjassp Ist eine Versicherungsnummer vorhanden, ist diese anzugeben.	m	An	012
27				5	STAATSANGEHOERIGKEIT	Staatsangehörigkeitsschlüssel der selbstständigen Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
28		3			ANSCHRIFT WOHNSTAAT		M		
29			4		STRASSE	Straße der selbstständigen Person Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
30			4		HAUSNUMMER	Hausnummer der selbstständigen Person Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
31			4		ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz der selbstständigen Person Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
32			4		POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Wohnortes der selbstständigen Person (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
33			4		ORT	Wohnort der selbstständigen Person	M	an	034
34			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der selbstständigen Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
35		3			MITGLIEDSNUMMER_VERSORGUNGSEINRICHTUNGEN	Liegt eine Mitgliedsnummer des berufsständisch Versicherten im Arbeitgeberverfahren zur Beitragserhebung vor, ist diese anzugeben (5-17 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen). Besteht eine Mitgliedschaft in einem berufsständischen Versorgungswerk, ist die Mitgliedsnummer jedoch noch nicht bekannt, muss die fiktive Mitgliedsnummer für diese BV verwendet werden.	m	an	017
36		2			ANGABEN ENTSENDUNG	Datenfeldgruppe	M		
37		3			GRUNDDATEN ENTSENDUNG		M		
38			4		MITGLIEDSSTAAT/ FLAGGENSTAAT	Mitgliedstaat oder Flaggenstaat, in den die Entsendung erfolgt Länderschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	n	003
39			4		BEGINN	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
40			4		ENDE	Ende des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
41			3		ANGABEN ZUR SELBSTSTAENDIGEN TAETIGKEIT		M		
42				4	AUSUEBUNGSORT	Liegt ein fester Ausübungsort vor, so ist dieser anzugeben. Dies gilt auch, wenn mehrere feste Ausübungsorte vorliegen.	m		
43				5	NAME	Name des Ausübungsortes im betreffenden Mitgliedstaat	M	an	050
44				5	ANSCHRIFT_AUSUEBUNGSORT		M		
45				6	STRASSE	Straße des Ausübungsortes im betreffenden Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
46				6	HAUSNUMMER	Hausnummer des Ausübungsortes im betreffenden Mitgliedstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
47				6	ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz des Ausübungsortes im betreffenden Mitgliedstaat Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
48				6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Ausübungsortes im betreffenden Mitgliedstaat	M	an	010
49				6	ORT	Ausübungsort im betreffenden Mitgliedstaat	M	an	034
50			4		KEIN FESTER AUSUEBUNGSORT	Art des Ausübungsortes im betreffenden Mitgliedstaat J= kein fester Ausübungsort Liegt kein fester Ausübungsort vor, so ist dies hier mitzuteilen.	m	an	001
51			4		SCHIFF	Wird die Tätigkeit auf einem Schiff ausgeübt, ist dieses anzugeben.	m		
52									
53				5	NAME_SCHIFF	Name des Schiffes	M	an	050
54				5	IMO_NUMMER	Die IMO-Nummer ist eine unverwechselbare Kennung für Schiffe, Reedereien und Schiffseigentümer. IMOnnnnnnn	M	an	010
55			4		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
56									
57			3		ZEITRAUM_BISHERIGER EINSATZ	Wurde die Tätigkeit vor dem beantragten Zeitraum bereits im Entsendestaat ausgeübt, sind entsprechende Angaben zu machen. Es sind keine Angaben zu machen, wenn die Tätigkeit im Entsendestaat mindestens zwei Monate vor dem jetzt beantragten Zeitraum endete.	m		
58			4		BEGINN-EZ	Beginn des bisherigen Entsendungszeitraums	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Jhjh-mm-tt			
59			4		ENDE-EZ	Ende des bisherigen Entsendungszeitraums	M	an	010
						Jhjh-mm-tt			
60		2			ANGABEN_SELBSTSTAENDIGE TAETIGKEIT_DEUTSCHLAND		M		
61			3		GRUNDDATEN		M		
62			4		NAME	Name des Unternehmens in Deutschland	M	an	050
63			4		ANSCHRIFT		M		
64				5	STRASSE	Straße des Unternehmens in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
65				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des Unternehmens in Deutschland Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
66				5	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz des Unternehmens Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
67				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Unternehmens in Deutschland	M	an	010
68				5	ORT	Ort des Unternehmens in Deutschland	M	an	034
69				5	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes, an dem die selbstständige Tätigkeit ausgeübt wird, gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			
70			4		TELEFONNUMMER	Telefonnummer des Selbständigen in Deutschland	M	An	020
71			4		STEUERNUMMER	Steuernummer des Unternehmens in Deutschland	M	an	015
						nnnnnnnn			
72			3		ANGABEN_GESCHAEFTSTAETIGKEIT		M		
73			4		ART DER TAETIGKEIT	Angaben zur Art der Tätigkeit	M	an	100
74			4		DAUER	Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland seit mindestens 2 Monaten vor Beginn der Auslandstätigkeit gewöhnlich ausgeübt	M	an	001
						J=Ja N = Nein			
75			4		VORHERIGE GELTUNG DEUTSCHES RECHTS	Unmittelbar vor Beginn der Auslandstätigkeit galt 1 Monat das deutsche Sozialversicherungsrecht	M	an	001
						J = Ja N = Nein			
76			4		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	M	an	001
						J = Ja N = Nein			

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
77			4		STEUERN IN DEUTSCHLAND	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland werden Steuern in Deutschland gezahlt J = Ja N = Nein	M	an	001
78			4		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
79			4		AUFRECHTERHALTUNG INFRASTRUKTUR	Die Infrastruktur zur Fortführung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland wird für die Dauer der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland aufrechterhalten J = Ja N = Nein	M	an	001
80			4		FORTFÜEHURUNG BISHERIGE TAETIGKEIT	Die selbstständige Tätigkeit in Deutschland wird nach Beendigung der vorübergehenden Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat fortgeführt. J = Ja N = Nein	M	An	001
81			4		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) 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

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
82										
83		2				ANGABEN SELBSTSTAENDIGE TAETIGKEIT AUSLAND				
84			3			ANGABEN	<p>Mit der Antragstellung erkläre ich ausdrücklich, dass 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 selbstständige Erwerbstätigkeit tatsächlich ausübe bzw. ausgeübt habe, führen.</p> <p>J = Ja</p>	M	an	001