

A1-Antrag Entsendung

Stand: 28.02.2019
Gültig ab: 01.01.2020
Version: 1.4

Inhaltsverzeichnis

1	Zeichendarstellung	3
2	Erklärung	4
3	A1-Antrag Entsendung	5

1 Zeichendarstellung

Zeichendarstellung:

an = alphanumerisches Feld

n = numerisches Feld

k = Kannangabe

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

Wir erklären als Arbeitgeber der entsandten Person ausdrücklich, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Uns 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 Bescheinigung A1 und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Beschäftigungsstaates führen können. Dies gilt auch für zurückliegende Zeiträume. Wir verpflichten uns, die für diesen Antrag zuständige Stelle umgehend zu informieren.

3 A1-Antrag Entsendung

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				A1_ANTRAG_ENTSENDUNG				
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 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>	M	an	008

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						nnnnnnnn In den Ausnahmefällen, in denen der Empfänger eine gesonderte Absendernummer nutzt, ist diese einzutragen. (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) Annnnnnn			
6		3			DATUM ERSTELLUNG	Zeitpunkt der Erstellung des Datensatzes in der Form: <u>Jhjj-mm-tt (Datum)</u> <u>Thh:mm:ss (Uhrzeit)</u>	M	an	<u>019</u>
7		3			PRODUKT-IDENTIFIER	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-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			AKTENZEICHEN VERURSACHER	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/ Personalnummer des/ der Beschäftigten	M	an	020
11		3			<u>STORNIERUNG</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	k		
12			4		<u>STORNOKENNZEICHEN</u>	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung: J = Stornierung	M	an	001
13			4		<u>DATENSATZ-ID URSPRUNGSMELDUNG</u>	<u>Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.</u>	<u>M</u>	<u>an</u>	<u>032</u>

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
14		2			ANGABEN ZUR PERSON A1	Datenfeldgruppe	M		
15			3		NAME	Datenfeldgruppe	M		
16				4	GRUNDANGABEN NAME	Datenfeldgruppe	M		
17				5	GESCHLECHT	Geschlecht des Arbeitnehmers M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
18				5	VORNAME	Vorname des Arbeitnehmers	M	an	030
19				5	FAMILIENNAME	Familienname des Arbeitnehmers	M	an	030
20				5	VORSATZWORT	Vorsatzwort des Arbeitnehmers gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
21				5	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze des Arbeitnehmers gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
22				5	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) des Arbeitnehmers	k	an	020
23			4		NAMENSERGAENZUNGEN	Datenfeldgruppe	M		
24				5	GEBURTSNAME	Geburtsname	k	an	030
25				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum des Arbeitnehmers im Format: Jhjj-mm-tt	M	an	010
26				5	GEBURTSORT	Geburtsort des Arbeitnehmers	M	an	034
27				5	GEBURTSLAND	Geburtsland des Arbeitnehmers. Anzugeben ist der Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 <u>Teil A</u> des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
28				5	VERSICHERUNGSNUMMER	Versicherungsnummer des Arbeitnehmers in der Form: bbttmmjjassp	k	an	012

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
29				5	STAATSANGEHOERIGKEIT	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Arbeitnehmers gemäß Anlage 8 <u>Teil A</u> des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			
30			3		<u>ANSCHRIFT WOHNSTAAT</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	<u>M</u>		
31			4		STRASSE	Straße des Arbeitnehmers	k	an	033
32			4		HAUSNUMMER	Hausnummer des Arbeitnehmers	k	an	009
33			4		ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz des Arbeitnehmers	k	an	040
34			4		POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Wohnortes des Arbeitnehmers (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
35			4		ORT	Wohnort des Arbeitnehmers	M	an	034
36			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes des Arbeitnehmers gemäß Anlage 8 <u>Teil A</u> des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			
37			3		<u>ANSCHRIFT AUFENTHALTSSTAAT</u>	<u>Datenfeldgruppe</u>	<u>k</u>		
38			4		STRASSE	Straße des Arbeitnehmers	k	an	033
39			4		HAUSNUMMER	Hausnummer des Arbeitnehmers	k	an	009
40			4		ADRESSZUSATZ	Anschrittzusatz des Arbeitnehmers	k	an	040
41			4		POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Aufenthaltsortes	k	an	010
42			4		ORT	Aufenthaltort	M	an	034
43			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Aufenthaltsortes des Arbeitnehmers gemäß Anlage 8 <u>Teil A</u> des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
						nnn			

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
44			3		DRV ABV	Datenfeldgruppe	k		
45			4		ZUSTÄNDIGKEIT DRV	Datenfeldgruppe	k		
46				5	<u>BBNR KK</u>	<u>Betriebsnummer der Einzugsstelle des Arbeitnehmers gemäß § 28i SGB IV</u> <u>(8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)</u> nnnnnnnn	M	an	008
47			4		ZUSTÄNDIGKEIT ABV	Datenfeldgruppe	k		
48				5	MITGLIEDSNUMMER	Mitgliedsnummer des berufsständisch Versicherten im Arbeitgeberverfahren 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
49				5	BBNR KK	Betriebsnummer der Einzugsstelle des Arbeitnehmers gemäß § 28i SGB IV (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen) nnnnnnnn	M	an	008

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
50		2			ANGABEN ENTSENDUNG	Datenfeldgruppe	M		
51		3			GRUNDDATEN ENTSENDUNG	Datenfeldgruppe	M		
52			4		MITGLIEDSSTAAT	Mitgliedstaat, in den die Entsendung erfolgt Länderschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	n	003
53			4		BEGINN	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	<u>M</u>	an	010
54			4		ENDE	Ende des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	<u>M</u>	an	010
55			4		TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit im Ausland gemäß Tätigkeitschlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005
56		3			ANGABEN ZUR BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Datenfeldgruppe	M		
57			4		BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Datenfeldgruppe	k		
58				5	BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Art der Beschäftigungsstelle im <u>Beschäftigungsstaat</u> : 1 = Beschäftigungsstelle	M	n	001
59				5	NAME	Name der Beschäftigungsstelle im <u>Beschäftigungsstaat</u>	M	an	<u>050</u>
60				5	ANSCHRIFT_BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Datenfeldgruppe	M		
61				6	STRASSE	Straße der Beschäftigungsstelle im <u>Beschäftigungsstaat</u>	k	an	033
62				6	HAUSNUMMER	Hausnummer der Beschäftigungsstelle im <u>Beschäftigungsstaat</u>	k	an	009

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
63					6 ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz der Beschäftigungsstelle im <u>Beschäftigungsstaat</u>	k	an	040
64					6 POSTLEITZAHL	Postleitzahl der Beschäftigungsstelle im <u>Beschäftigungsstaat</u>	k	an	010
65					6 ORT	Ort der Beschäftigungsstelle im <u>Beschäftigungsstaat</u>	M	an	034
66					6 BESCHAEFTIGUNGSSTAAT	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Beschäftigungsstaates des Arbeitnehmers gemäß Anlage 8 <u>Teil A</u> des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
67			4		KEINE FESTE BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Art der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat 2 = keine feste Beschäftigungsstelle	k	n	001
68			3		ANGABEN ENTSENDUNG ARBEITNEHMER	Datenfeldgruppe	M		
69			4		BISHERIGER EINSATZ	Der Arbeitnehmer hat bereits in den letzten 2 Monaten im Beschäftigungsstaat gearbeitet J = Ja N = Nein	M	an	001
70			4		ZEITRAUM ENTSENDUNG	Datenfeldgruppe	k		
71				5	BEGINN-EZ	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjh-mm-tt	M	an	010
72				5	ENDE-EZ	Ende des Entsendungszeitraums Jhjh-mm-tt	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
73			4		AN-UEBERLASSUNG	Die entsandte Person wird von dem Unternehmen, zu dem sie entsandt wird, einem anderen Unternehmen überlassen J = Ja N = Nein	M	an	001
74			4		AN-ABLOESUNG	Die entsandte Person löst eine zuvor entsandte Person ab: J = Ja N = Nein	M	an	001
75			4		ANGABEN ABGEOESTE PERSON	Datenfeldgruppe	k		
76				5	NAME	Datenfeldgruppe	M		
77				6	GESCHLECHT	Geschlecht des abzulösenden Arbeitnehmers M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = Divers	M	an	001
78				6	VORNAME	Vorname des abzulösenden Arbeitnehmers	M	an	030
79				6	FAMILIENNAME	Familienname des abzulösenden Arbeitnehmers	M	an	030
80				6	VORSATZWORT	Vorsatzwort des abzulösenden Arbeitnehmers gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
81				6	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze des abzulösenden Arbeitnehmers gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
82				6	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) des abzulösenden Arbeitnehmers	k	an	020
83				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum des abzulösenden Arbeitnehmers im Format Jhjj-mm-tt	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
84				5	BEGINN-GEZ	Beginn des geplanten Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
85				5	ENDE-GEZ	Ende des geplanten Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
86				5	BEGINN-TEZ	Beginn des tatsächlichen Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
87				5	ENDE-TEZ	Ende des tatsächlichen Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
88				5	GRUND	Grund für die Ablösung: 1 = Erkrankung der zuvor entsandten Person 2 = Kündigung der zuvor entsandten Person 3 = betriebsbedingter Personalwechsel	M	n	001
89		2			ANGABEN BESCHAEFTIGUNG DEUTSCHLAND	Datenfeldgruppe	M		
90			3		ANGABEN ARBEITSVERHAELTNIS	Datenfeldgruppe	M		
91				4	TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit in Deutschland gemäß Tätigkeits- schlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005
92				4	GELTUNG	Für die entsandte Person galten unmittelbar vor Beginn der Entsendung für mindestens einen Monat die deut- schen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit: J = Ja N = Nein	M	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
93			4		EG-ANSPRUCH	Der arbeitsrechtliche Entgeltanspruch der entsandten Person richtet sich gegen den Arbeitgeber in Deutschland: J = Ja N = Nein	M	an	001
94			3		VERANTWORTLICHKEIT AG	Datenfeldgruppe	M		
95			4		ANWERBUNG	Ausschließlich der AG entscheidet über die Anwerbung der entsandten Person J = Ja N = Nein	M	an	001
96			4		ARBEITSVERTRAG	Ausschließlich der AG entscheidet über den Arbeitsvertrag mit der entsandten Person: J = Ja N = Nein	M	an	001
97			4		ENTLASSUNG	Ausschließlich der AG entscheidet über die Entlassung der entsandten Person: J = Ja N = Nein	M	an	001
98			4		AUFGABEN	Ausschließlich der entsendende AG entscheidet über die wesentlichen Aufgaben der entsandten Person im Beschäftigungsstaat: J = Ja N = Nein	M	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
99		2			ANGABEN ARBEITGEBER DEUTSCHLAND	Datenfeldgruppe	M		
100		3			GRUNDDATEN	Datenfeldgruppe	M		
101			4		NAME	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
102			4		ANSCHRIFT_ARBEITGEBER	Datenfeldgruppe	M		
103				5	STRASSE	Straße des Arbeitgebers in Deutschland	k	an	033
104				5	HAUSNUMMER	Hausnummer des Arbeitgebers in Deutschland	k	an	009
105				5	ADRESSZUSATZ	Anschritzenzusatz des Arbeitgebers	k	an	040
106				5	POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	010
107				5	ORT	Ort des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	034
108				5	LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes an dem der Arbeitgeber seinen Sitz hat gemäß Anlage 8 <u>Teil A</u> des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
109			4		TELEFONNUMMER	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020
110			4		FAXNUMMER	Faxnummer des Arbeitgebers in Deutschland	k	an	020
111			4		EMAIL_ADRESSE	E-Mail Adresse des Arbeitgebers in Deutschland	k	an	070
112			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
113			4		BBNR	Betriebsnummer des Arbeitgebers in Deutschland nnnnnnnn	M	an	008

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
114			3		KONTAKTPERSON ARBEITGEBER	Datenfeldgruppe	k		
115			4		GESCHLECHT	Geschlecht der Kontaktperson beim Arbeitgeber in Deutschland M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
116			4		VORNAME	Vorname der Kontaktperson beim Arbeitgeber in Deutschland	M	an	030
117			4		FAMILIENNAME	Familienname der Kontaktperson beim Arbeitgeber in Deutschland	M	an	030
118			3		ANGABEN GESCHAEFTSTAETIGKEIT	Datenfeldgruppe	M		
119			4		UMSATZANTEIL	Erwirtschaftet das Unternehmen mehr als 25% seines Umsatzes in Deutschland: J = Ja N = Nein	M	an	001
120			4		PERSONAL	Sind mehr als 25% der Arbeitnehmer in Deutschland tätig: J = Ja N = Nein	M	an	001
121			3		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 Straßenver-	M	n	002

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
							kehr) 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			
122		2				ERKLÄRUNG ARBEITGEBER	Datenfeldgruppe	M		
123			3			ANGABEN	Die Angaben entsprechen den tatsächlichen Verhältnissen J = Ja	M	an	001
124			3			INFO PFLICHT-1	Die Informationspflichten sind bekannt, bei nicht erfolgter oder geänderter Entsendung: J = Ja N = Nein	M	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
125			3		INFO PFLICHT-2	Die Informationspflichten sind bekannt, bei Unterbrechung von 2 Monaten / vorzeitiger Beendigung: J = Ja N = Nein	M	an	001
126			3		INFO PFLICHT-3	Die Informationspflichten sind bekannt, bei Einsatz bei einem anderen Arbeitgeber oder Versetzung: J = Ja N = Nein	M	an	001
127			3		INFO PFLICHT-4	Die Informationspflichten sind bekannt, bei weiterer Beschäftigung im Beschäftigungsstaat: J = Ja N = Nein	M	an	001