

SVA-Antrag Ausnahmevereinbarung Selbstständige

Stand: 15.01.2026
Gültig ab: 01.01.2027
Version: 2.0

Inhaltsverzeichnis

1 Änderungshistorie	3
2 Zeichendarstellung	4
3 Erklärung	5
4 SVA-Antrag Ausnahmereinbarung - Selbstständige	6

1 Änderungshistorie

Version	Stand	Zeile (vorherige Version)	Zeile (aktuelle Version)	Datenelementname	Änderung
1.0	14.03.2025	283	283	Bih_Gebiet	Korrektur des Datenelementnamens. War: Bhv_Gebiet
2.0	15.01.2026	Titel	Titel	Stand, Gültig ab, Version	Stand: von 14.03.2025 auf 15.01.2026 Gültig ab: von 01.01.2026 auf 01.01.2027 Version: von 1.0 auf 2.0
2.0	15.01.2026	Kopfzeile	Kopfzeile	Stand	von 14.03.2025 auf 15.01.2026
2.0	15.01.2026	Fußzeile	Fußzeile	Version	von 1.0 auf 1.1
2.0	15.01.2026	n/a	78, 125, 172, 231	Gesamtdauer (der Beschäftigung der Person im Abkommensstaat)	Eingefügt in Variante „Verlängerung der Ent- sendung“ für Chile, Japan, Korea und Ma- rokko
2.0	15.01.2026	n/a	79, 126, 173, 232	Begrueudung_ueber_5_Jahre	Eingefügt in Variante „Verlängerung der Ent- sendung“ für Chile, Japan, Korea und Ma- rokko
2.0	15.01.2026	n/a	86	Versicherungsnummer_Chile	Datenelement soll auch bei der Variante „Ver- längerung der Entsendung“ abgefragt werden.
2.0	15.01.2026	n/a	133	Grundrentennummer_Japan	Datenelement soll auch bei der Variante „Ver- längerung der Entsendung“ abgefragt werden.
2.0	15.01.2026	n/a	180 – 186	Anschrift_Person_Im_Abkommensstaat + Da- tenlemente der Gruppe	Datenelement soll auch bei der Variante „Ver- längerung der Entsendung“ für Korea abge- fragt werden.
2.0	15.01.2026	n/a	239 - 245	Anschrift_Person_Im_Abkommensstaat + Da- tenlemente der Gruppe	Datenelement soll auch bei der Variante „Ver- längerung der Entsendung“ für Marokko abge- fragt werden.

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 erkläre ich ausdrücklich, dass die beantragte (Weiter-)Geltung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit in meinem Interesse liegt und alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichte ich mich, den GKV-Spitzenverband, DVKA umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z. B. im Zuge einer Kontrolle in dem Abkommensstaat festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der Bescheinigung über die Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Abkommensstaats, in dem ich die Erwerbstätigkeit tatsächlich ausübe bzw. ausgeübt habe, führen.

4 SVA-Antrag Ausnahmereinbarung - Selbstständige

Zeile												Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1											Sva_Ausnahmereinbarung_Selbststaendige				
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 (falls vorhanden) - 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. 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 systemunter-suchte 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
10			3								Vorgangs_Id	Die Vorgangs-ID ist ein für die meldende Stelle eindeutiges Zuordnungskrite-rium für den Meldevorgang, welches unverändert auch für mögliche Stornie-rungen und Neumeldungen innerhalb des Meldevorgangs verwendet wird.	M	an	032
11			3								Aktenzeichen_Verursacher	Dieses Feld steht dem Verursacher des Antrags, somit der antragstellenden Person, zur Verfügung. Sofern bei der Korrespondenz zwischen antragsanneh-mender 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 arbeitet nicht mehr im Ausland. Neuer An-trag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 2 = Zeitraum verkürzt sich: Person ist weiter in dem betreffenden Staat er-werbstätig, eine Ausnahmerevereinbarung aber nicht mehr gewünscht. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 3 = Person unterliegt bereits aus anderen Gründen den deutschen Rechtsvor-schriften, so dass der gesendete Antrag nicht erforderlich ist. 4 = Die übermittelten Angaben waren fehlerhaft. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 5 = Aufnahme zusätzlicher Erwerbstätigkeit/en: ursprünglicher Sachverhalt liegt nicht mehr vor. Neuer Antrag mit rückwirkend korrekten Angaben folgt. 6 = Sachverhalt ist nicht eingetreten, so dass der gesendete Antrag nicht erfor-derlich war und vollständig storniert wird.	M	an	001
15			4								Datensatz_Id_Ursprungsmeldung	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.	M	an	032
16		2									Angaben_Zur_Person	Datenfeldgruppe	M		
17			3								Name	Datenfeldgruppe	M		

18				4							Grundangaben_Name	Datenfeldgruppe	M		
19				5							Geschlecht	Geschlecht der antragstellenden Person M= männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
20				5							Vorname	Vorname der antragstellenden Person	M	an	030
21				5							Familienname	Familienname der antragstellenden Person	M	an	030
22				5							Vorsatzwort	Vorsatzwort der antragstellenden 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 antragstellenden 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 antragstellenden 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							Namensergaenzungen	Datenfeldgruppe	M		
26				5							Geburtsname	Geburtsname der antragstellenden Person Sofern ein Geburtsname vorhanden ist, ist der Geburtsname anzugeben.	m	an	030
27				5							Geburtsdatum	Geburtsdatum der antragstellenden Person im Format: Jhjj-mm-tt	M	an	010
28				5							Versicherungsnummer	Rentenversicherungsnummer der betreffenden Person in der Form: Bbttmmjjassp Ist eine Versicherungsnummer vorhanden, ist diese anzugeben.	m	an	012
29				5							Staatsangehoerigkeit	Staatsangehörigkeitsschlüssel der antragstellenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" -	M	an	003

43			4								Strasse	Straße	m	an	033
												Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.			
44			5								Hausnummer	Hausnummer	m	an	009
												Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.			
45			5								Adresszusatz	Anschriftenzusatz	m	an	040
												Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.			
46			5								Postleitzahl	Postleitzahl	M	an	010
47			5								Ort	Ort	M	an	034
48			5								Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Landes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
												nnn			
49			4								Aktenzeichen_Schriftwechsel_Kontakt	Aktenzeichen	m	an	032
												Sofern ein Aktenzeichen besteht, welches bei Schriftwechsel verwendet werden soll, ist dieses anzugeben			
50			4								Elektronischer_Kontakt	Sofern ein elektronischer Kontakt zu berücksichtigen ist, ist dieser anzugeben.	m		
51			5								Telefonnummer	Telefonnummer	M	an	020
52			5								Email_Adresse	E-Mail-Adresse	m	an	070
												Hinweis: Die Eingabe von persönlichen E-Mail-Adressen ist aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht möglich. Es dürfen nur Funktionspostfachadressen übermittelt werden			
53	2										Angaben_Selbststaendige_Taetigkeit		M		
54		3									Grunddaten_Selbststaendige_Taetigkeit		M		
55			4								Name	Name des Unternehmens	M	an	050
56			4								Anschrift		M		
57			5								Strasse	Straße des Unternehmens	m	an	033
												Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.			
58			5								Hausnummer	Hausnummer des Unternehmens	m	an	009
												Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.			
59			5								Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Unternehmens	m	an	040
												Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.			
60			5								Postleitzahl	Postleitzahl des Unternehmens (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010

61				5							Ort	Ort des Unternehmens	M	an	034
62				5							Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Ortes, an dem die selbstständige Tätigkeit ausgeübt wird, gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
63			4								Telefonnummer	Telefonnummer des Unternehmens in Deutschland	M	An	020
64			4								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
65	2										Land_Entsendung	Die Entsendung erfolgt in folgenden Staat oder Flaggenstaat, mit dem die Bundesrepublik Deutschland ein Sozialversicherungsabkommen hat Staatsangehörigkeitsschlüssel des Landes gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	n	003
66	2										Abkommensstaat	Choice: Sva_Chile, Sva_Japan, Sva_Korea, Sva_Marokko, Sva_weitere_Staaten			
67		3									Sva_Chile	Wenn es sich um Chile (Staatsangehörigkeitsschlüssel "332") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
68			4								Antrag_Verlaengerung_Entsendung	Choice 'Antrag_Verlaengerung_Entsendung' Oder 'Antrag_Ausnahmereinbarung'	m		
69				5							Beginn	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
70				5							Ende	Voraussichtliches Ende des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
71				5							Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum	Die selbstständige Person übte diese Erwerbstätigkeit mindestens 2 Monate vor dem Auslandseinsatz in Deutschland aus J = Ja N = Nein	M	an	001
72				5							Erwerbstaetigkeit_Beginn	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist folgende Angabe zu machen: Die Erwerbstätigkeit wurde aufgenommen am Jhjj-mm-tt	m	an	010

73				5							Fortsetzung_Taetigkeit	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist die Frage zu beantworten: Die selbstständige Tätigkeit soll im Anschluss an den Auslandseinsatz in Deutschland fortgesetzt werden J = Ja N = Nein	m	an	001
74				5							Vorherige_Geltung_Rechtsvorschriften	Für die Person gelten bzw. galten bereits unmittelbar vor der geplanten Tätigkeit im anderen Staat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
75				5							Rueckkehr_Deutschland	Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass die betroffene Person nach dem Auslandseinsatz nicht nach Deutschland zurückkehrt? J = Ja N = Nein	M	an	001
76				5							Art_Der_Befristung_Voruebergewende_Taetigkeit	1: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus einem Vertrag 2: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus der Eigenart der Tätigkeit (Projektarbeit, Montagetätigkeit) 3: Die Tätigkeit im anderen Staat ist nicht im Voraus befristet.	M	n	001
77				5							Arbeitsvertrag_Ausland	Wurde ein (lokaler) Arbeitsvertrag im Einsatzstaat geschlossen? J = Ja N = Nein	M	an	001
78				5	-	-	-	-	-		<u>Gesamtdauer</u>	<u>Die Gesamtdauer der Erwerbstätigkeit der Person im Abkommensstaat beträgt unter Berücksichtigung des aktuellen Antragszeitraums mehr als 5 Jahre:</u> J = Ja N = Nein	M	an	001
79				5	-	-	-	-	-		<u>Begründung Ueber 5 Jahre</u>	<u>Wenn Gesamtdauer = J, dann sind folgende Angaben zu machen:</u> <u>Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist</u>	m	an	1000
80				5							Vorherige_Taetigkeit_Ausland	Hat die selbstständige Person in den letzten 2 Monaten im bereits im Einsatzstaat gearbeitet? J = Ja N = Nein	M	an	001

81				5						Angaben_Vorherige_Taetigkeit	Wenn Vorherige_Taetigkeit_Ausland = J Geben Sie für die letzten 5 Jahre vor Beginn der jetzigen vorübergehenden Tätigkeit Zeitraum und Einsatzort an (bei mehreren Tätigkeiten im Einsatzstaat sind die Zeiträume nicht aufzuführen, die vor einer 12-monatigen Unterbrechung lagen):	m		
82				6						Beginn	Beginn des Auslandseinsatzes Jhjj-mm-tt	M	an	010
83				6						Ende	Ende des Auslandseinsatzes Jhjj-mm-tt	M	an	010
84				6						Name	Name des Ausübungsorts im betreffenden Abkommensstaat	M	an	050
85				6						Ort	Ausübungsort im betreffenden Abkommensstaat	M	an	034
86				5						<u>Versicherungsnummer Chile</u>	<u>Wenn die chilenische Versicherungsnummer bekannt ist, ist diese einzufügen</u>	<u>m</u>	<u>an</u>	<u>020</u>
87				4						Antrag_Ausnahmereinbarung		m		
88				5						Angaben_Geschaefftstaetigkeit		M		
89				6						Art_Der_Taetigkeit	Angaben zur Art der Tätigkeit	M	an	100
90				6						Dauer_Mindestzeitraum	Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland seit mindestens 2 Monaten vor Beginn der Auslandstätigkeit gewöhnlich ausgeübt J = Ja N = Nein	M	an	001
91				6						Taetigkeit_Seit	Wenn Dauer_Mindestzeitraum = 'N', dann ist folgende Angabe zu machen: Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland ausgeübt seit Jhjj-mm-tt	m	an	010
92				6						Steuern_In_Deutschland	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland werden Steuern in Deutschland gezahlt J = Ja N = Nein	M	an	001
93				6						Aufrechterhaltung_Infrastruktur	Die Infrastruktur zur Fortführung der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland wird für die Dauer der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland aufrechterhalten J = Ja N = Nein	M	an	001
94				6						Fortfuehrung_Bisherige_Taetigkeit	Die selbstständige Tätigkeit in Deutschland wird nach Beendigung der vorübergehenden Tätigkeit im Abkommensstaat fortgeführt.	M	An	001

106				5						Angaben_Vorherige_Auslandsbeschaeftigung	Wurde die Tätigkeit vor dem beantragten Zeitraum in den letzten 5 Jahren bereits im Einsatzstaat ausgeübt, geben Sie den Zeitraum und den Einsatzort an (bei mehreren Tätigkeiten im Einsatzstaat sind die Zeiträume nicht aufzuführen, die vor einer 12-monatigen Unterbrechung lagen):	m		
107				6						Beginn	Beginn des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
108				6						Ende	Ende des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
109				6						Geltung_Deutscher_Rechtsvorschriften	Galten in dieser Zeit die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
110				6						Name	Name der Beschäftigungsstelle im Abkommensstaat	M	an	050
111				6						Ort	Ort der Beschäftigungsstelle im Abkommensstaat	M	an	034
112				6						Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Abkommensstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
113			4							Versicherungsnummer_Chile	Wenn die chilenische Versicherungsnummer bekannt ist, ist diese einzufügen	m	an	020
114		3								Sva_Japan	Wenn es sich um Japan (Staatsangehörigkeitsschlüssel "442") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
115			4							Antrag_Verlaengerung_Entsendung		m		
116				5						Beginn	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
117				5						Ende	Voraussichtliches Ende des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
118				5						Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum	Die selbstständige Person übte diese Erwerbstätigkeit mindestens 2 Monate vor dem Auslandseinsatz in Deutschland aus J = Ja N = Nein	M	an	001
119				5						Erwerbstaetigkeit_Beginn	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist folgende Angabe zu machen: Die Erwerbstätigkeit wurde aufgenommen am Jhjj-mm-tt	m	an	010

120				5							Fortsetzung_Taetigkeit	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist die Frage zu beantworten: Die selbstständige Tätigkeit soll im Anschluss an den Auslandseinsatz in Deutschland fortgesetzt werden J = Ja N = Nein	m	an	001
121				5							Vorherige_Geltung_Rechtsvorschriften	Für die Person gelten bzw. galten bereits unmittelbar vor der geplanten Tätigkeit im anderen Staat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
122				5							Rueckkehr_Deutschland	Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass die betroffene Person nach dem Auslandseinsatz nicht nach Deutschland zurückkehrt? J = Ja N = Nein	M	an	001
123				5							Art_Der_Befristung_Voruebergende_Taetigkeit	1: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus einem Vertrag 2: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus der Eigenart der Tätigkeit (Projektarbeit, Montagetätigkeit) 3: Die Tätigkeit im anderen Staat ist nicht im Voraus befristet.	M	n	001
124				5							Arbeitsvertrag_Ausland	Wurde ein (lokaler) Arbeitsvertrag im Einsatzstaat geschlossen? J = Ja N = Nein	M	an	001
125				5	-	-	-	-	-	-	Gesamtdauer	<u>Die Gesamtdauer der Erwerbstätigkeit der Person im Abkommensstaat beträgt unter Berücksichtigung des aktuellen Antragszeitraums mehr als 5 Jahre:</u> J = Ja N = Nein	M	an	001
126				5	-	-	-	-	-	-	Begrueendung_Ueber_5_Jahre	<u>Wenn Gesamtdauer = J, dann sind folgende Angaben zu machen:</u> <u>Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist</u>	m	an	1000
127				5							Vorherige_Taetigkeit_Ausland	Hat die selbstständige Person in den letzten 2 Monaten im bereits im Einsatzstaat gearbeitet? J = Ja N = Nein	M	an	001
128				5							Angaben_Vorherige_Taetigkeit	Wenn Vorherige_Taetigkeit_Ausland = J Geben Sie für die letzten 6 Jahre vor Beginn der jetzigen vorübergehenden Tätigkeit Zeitraum und Einsatzort an (bei mehreren Tätigkeiten im Einsatzstaat sind die Zeiträume nicht aufzuführen, die vor einer 12-monatigen Unterbrechung lagen):	m		

129					6					Beginn	Beginn des Auslandseinsatzes Jhjj-mm-tt	M	an	010
130					6					Ende	Ende des Auslandseinsatzes Jhjj-mm-tt	M	an	010
131					6					Name	Name des Ausübungsorts im betreffenden Abkommensstaat	M	an	050
132					6					Ort	Ausübungsort im betreffenden Abkommensstaat	M	an	034
133					5					<u>Grundrentennummer Japan</u>	<u>Wenn die japanische Grundrentennummer bekannt ist, ist diese anzugeben</u>	m	an	010
134			4							Antrag_Ausnahmereinbarung		m		
135					5					Angaben_Geschaefftstaetigkeit		M		
136					6					Art_Der_Taetigkeit	Angaben zur Art der Tätigkeit	M	an	100
137					6					Dauer_Mindestzeitraum	Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland seit mindestens 2 Monaten vor Beginn der Auslandstätigkeit gewöhnlich ausgeübt J = Ja N = Nein	M	an	001
138					6					Taetigkeit_Seit	Wenn Dauer_Mindestzeitraum = 'N', dann ist folgende Angabe zu machen: Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland ausgeübt seit Jhjj-mm-tt	m	an	010
139					6					Steuern_In_Deutschland	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland werden Steuern in Deutschland gezahlt J = Ja N = Nein	M	an	001
140					6					Aufrechterhaltung_Infrastruktur	Die Infrastruktur zur Fortführung der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland wird für die Dauer der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland aufrechterhalten J = Ja N = Nein	M	an	001
141					6					Fortfuehrung_Bisherige_Taetigkeit	Die selbstständige Tätigkeit in Deutschland wird nach Beendigung der vorübergehenden Tätigkeit im Abkommensstaat fortgeführt. J = Ja N = Nein	M	an	001
142					5					Geltung_Deutscher_Rechtsvorschriften	Für die selbstständige Person gelten bzw. galten unmittelbar vor der aktuellen Auslandstätigkeit für mindestens zwei Monate die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit	M	an	001

155					6						Ende	Ende des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
156					6						Geltung_Deutscher_Rechtsvorschriften	Galten in dieser Zeit die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
157					6						Name	Name der Beschäftigungsstelle im Abkommensstaat	M	an	050
158					6						Ort	Ort der Beschäftigungsstelle im Abkommensstaat	M	an	034
159					6						Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Abkommensstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
160			4								Grundrentennummer_Japan	Wenn die japanische Grundrentennummer bekannt ist, ist diese anzugeben	m	An	010
161			3								Sva_Korea	Wenn es sich um Korea (Staatsangehörigkeitsschlüssel "467") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
162			4								Antrag_Verlaengerung_Entsendung		m		
163					5						Beginn	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
164					5						Ende	Voraussichtliches Ende des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
165					5						Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum	Die selbstständige Person übte diese Erwerbstätigkeit mindestens 2 Monate vor dem Auslandseinsatz in Deutschland aus J = Ja N = Nein	M	an	001
166					5						Erwerbstaetigkeit_Beginn	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist folgende Angabe zu machen: Die Erwerbstätigkeit wurde aufgenommen am Jhjj-mm-tt	m	an	010
167					5						Fortsetzung_Taetigkeit	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist die Frage zu beantworten: Die selbstständige Tätigkeit soll im Anschluss an den Auslandseinsatz in Deutschland fortgesetzt werden J = Ja N = Nein	m	an	001

168				5						Vorherige_Geltung_Rechtsvorschriften	Für die Person gelten bzw. galten bereits unmittelbar vor der geplanten Tätigkeit im anderen Staat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
169				5						Rueckkehr_Deutschland	Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass die betroffene Person nach dem Auslandseinsatz nicht nach Deutschland zurückkehrt? J = Ja N = Nein	M	an	001
170				5						Art_Der_Befristung_Voruebergewende_Taetigkeit	1: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus einem Vertrag 2: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus der Eigenart der Tätigkeit (Projektarbeit, Montagetätigkeit) 3: Die Tätigkeit im anderen Staat ist nicht im Voraus befristet.	M	n	001
171				5						Arbeitsvertrag_Ausland	Wurde ein (lokaler) Arbeitsvertrag im Einsatzstaat geschlossen? J = Ja N = Nein	M	an	001
172				5	-	-	-	-	-	Gesamtdauer	Die Gesamtdauer der Erwerbstätigkeit der Person im Abkommensstaat beträgt unter Berücksichtigung des aktuellen Antragszeitraums mehr als 5 Jahre: J = Ja N = Nein	M	an	001
173				5	-	-	-	-	-	Begrueudung_Ueber_5_Jahre	Wenn Gesamtdauer = J, dann sind folgende Angaben zu machen: Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist	m	an	1000
174				5						Vorherige_Taetigkeit_Ausland	Hat die selbstständige Person in den letzten 2 Monaten im bereits im Einsatzstaat gearbeitet? J = Ja N = Nein	M	an	001
175				5						Angaben_Vorherige_Taetigkeit	Wenn Vorherige_Taetigkeit_Ausland = J Geben Sie für die letzten 3 Jahre vor Beginn der jetzigen vorübergehenden Tätigkeit Zeitraum und Einsatzort an (bei mehreren Tätigkeiten im Einsatzstaat sind die Zeiträume nicht aufzuführen, die vor einer 12-monatigen Unterbrechung lagen):	m		
176				6						Beginn	Beginn des Auslandseinsatzes Jhjj-mm-tt	M	an	010
177				6						Ende	Ende des Auslandseinsatzes Jhjj-mm-tt	M	an	010

178					6					Name_Ausuebungsort	Name des Ausübungsorts im betreffenden Abkommensstaat	M	an	050
179					6					Ort	Ausübungsort im betreffenden Abkommensstaat	M	an	034
180					5					<u>Anschrift Person Im Abkommensstaat</u>	Wenn die Anschrift der Person im Abkommensstaat bekannt ist, sind folgende Angaben zu machen:	m	-	-
181					6					<u>Strasse</u>	<u>Straße der betreffenden Person</u> Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
182					6					<u>Hausnummer</u>	<u>Hausnummer der betreffenden Person</u> Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
183					6					<u>Adresszusatz</u>	<u>Anschriftenzusatz der betreffenden Person</u> Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
184					6					<u>Postleitzahl</u>	<u>Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person</u>	M	an	010
185					6					<u>Ort</u>	<u>Wohnort der betreffenden Person</u>	M	an	034
186					6					<u>Land</u>	<u>Staatsangehörigkeitsschlüssel des Abkommensstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"</u> nnn	M	an	003
187				4						Antrag_Ausnahmereinbarung		m		
188					5					Angaben_Geschaefftstaetigkeit		M		
189					6					Art_Der_Taetigkeit	Angaben zur Art der Tätigkeit	M	an	100
190					6					Dauer_Mindestzeitraum	Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland seit mindestens 2 Monaten vor Beginn der Auslandstätigkeit gewöhnlich ausgeübt J = Ja N = Nein	M	an	001
191					6					Taetigkeit_Seit	Wenn Dauer_Mindestzeitraum = 'N', dann ist folgende Angabe zu machen: Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland ausgeübt seit Jhjj-mm-tt	m	an	010
192					6					Steuern_In_Deutschland	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland werden Steuern in Deutschland gezahlt J = Ja N = Nein	M	an	001

193					6					Aufrechterhaltung_Infrastruktur	Die Infrastruktur zur Fortführung der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland wird für die Dauer der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland aufrechterhalten J = Ja N = Nein	M	an	001
194					6					Fortfuehrung_Bisherige_Taetigkeit	Die selbstständige Tätigkeit in Deutschland wird nach Beendigung der vorübergehenden Tätigkeit im Abkommensstaat fortgeführt. J = Ja N = Nein	M	An	001
195					5					Geltung_Deutscher_Rechtsvorschriften	Für die selbstständige Person gelten bzw. galten unmittelbar vor der aktuellen Auslandstätigkeit für mindestens zwei Monate die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
196					5					Angaben_Auslandsbeschaeftigung		M		
197					6					Grunddaten_Zur_Auslandsbeschaeftigung		M		
198					7					Beginn	Beginn des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
199					7					Ende	Ende des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
200					6					Art_Der_Befristung_Voruebergehende_Taetigkeit	1: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus einem Vertrag 2: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus der Eigenart der Tätigkeit (Projektarbeit, Montagetätigkeit) 3: Die Tätigkeit im anderen Staat ist nicht im Voraus befristet.	M	n	001
201					5					Gesamtdauer	Die Gesamtdauer der Erwerbstätigkeit der Person im Abkommensstaat beträgt unter Berücksichtigung des aktuellen Antragszeitraums mehr als 5 Jahre: J = Ja N = Nein	M	an	001
202					5					Begruendung_Ueber_5_Jahre	Wenn Gesamtdauer = J, dann sind folgende Angaben zu machen: Begründung, aus welchem Grund in diesem Einzelfall die Anwendung der deutschen Rechtsvorschriften über die soziale Sicherheit gerechtfertigt ist	m	an	1000
203					5					Begruendung_Besondere_Umstaende	Begründung besonderer Umstände, die den Abschluss einer Ausnahmereinbarung erforderlich machen	m	an	1000
204					5					Art_Der_Taetigkeit_Im_Abkommensstaat	Entspricht die Art der Tätigkeit im Einsatzstaat der Art der in Deutschland ausgeübten Tätigkeit?	M	an	001

219											Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Abkommensstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	M	an	003
											nnn				
220			3								Sva_Marokko	Wenn es sich um Marokko (Staatsangehörigkeitsschlüssel "252") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
221				4							Antrag_Verlaengerung_Entsendung		m		
222					5						Beginn	Beginn des Entsendungszeitraums	M	an	010
											Jhjj-mm-tt				
223					5						Ende	Voraussichtliches Ende des Entsendungszeitraums	M	an	010
											Jhjj-mm-tt				
224					5						Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum	Die selbstständige Person übte diese Erwerbstätigkeit mindestens 2 Monate vor dem Auslandseinsatz in Deutschland aus	M	an	001
											J = Ja N = Nein				
225					5						Erwerbstaetigkeit_Beginn	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist folgende Angabe zu machen: Die Erwerbstätigkeit wurde aufgenommen am	m	an	010
											Jhjj-mm-tt				
226					5						Fortsetzung_Taetigkeit	Wenn Erwerbstaetigkeit_Mindestzeitraum = N, ist die Frage zu beantworten: Die selbstständige Tätigkeit soll im Anschluss an den Auslandseinsatz in Deutschland fortgesetzt werden	m	an	001
											J = Ja N = Nein				
227					5						Vorherige_Geltung_Rechtsvorschriften	Für die Person gelten bzw. galten bereits unmittelbar vor der geplanten Tätigkeit im anderen Staat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit	M	an	001
											J = Ja N = Nein				
228					5						Rueckkehr_Deutschland	Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass die betroffene Person nach dem Auslandseinsatz nicht nach Deutschland zurückkehrt?	M	an	001
											J = Ja N = Nein				
229					5						Art_Der_Befristung_Voruebergende_Taetigkeit	1: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus einem Vertrag 2: Die Befristung der vorübergehenden Tätigkeit ergibt sich aus der Eigenart der Tätigkeit (Projektarbeit, Montagetätigkeit)	M	n	001

242					6						<u>Adresszusatz</u>	<u>Anschriftenzusatz der betreffenden Person</u> <u>Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.</u>	m	an	040
243					6						<u>Postleitzahl</u>	<u>Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person</u>	M	an	010
244					6						<u>Ort</u>	<u>Wohnort der betreffenden Person</u>	M	an	034
245					6						<u>Land</u>	<u>Staatsangehörigkeitsschlüssel des Abkommensstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"</u> <u>nnn</u>	M	an	003
246			4								Antrag_Ausnahmereinbarung		m		
247				5							Angaben_Geschaeftstaetigkeit		M		
248					6						Art_Der_Taetigkeit	Angaben zur Art der Tätigkeit	M	an	100
249					6						Dauer_Mindestzeitraum	Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland seit mindestens 2 Monaten vor Beginn der Auslandstätigkeit gewöhnlich ausgeübt J = Ja N = Nein	M	an	001
250					6						Taetigkeit_Seit	Wenn Dauer_Mindestzeitraum = 'N', dann ist folgende Angabe zu machen: Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland ausgeübt seit Jhjj-mm-tt	m	an	010
251					6						Steuern_In_Deutschland	Während der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland werden Steuern in Deutschland gezahlt J = Ja N = Nein	M	an	001
252					6						Aufrechterhaltung_Infrastruktur	Die Infrastruktur zur Fortführung der selbstständigen Tätigkeit in Deutschland wird für die Dauer der vorübergehenden Tätigkeit im Ausland aufrechterhalten J = Ja N = Nein	M	an	001
253					6						Fortfuehrung_Bisherige_Taetigkeit	Die selbstständige Tätigkeit in Deutschland wird nach Beendigung der vorübergehenden Tätigkeit im Abkommensstaat fortgeführt. J = Ja N = Nein	M	An	001
254					5						Geltung_Deutscher_Rechtsvorschriften	Für die selbstständige Person gelten bzw. galten unmittelbar vor der aktuellen Auslandstätigkeit für mindestens zwei Monate die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit	M	an	001

267					6					Ende	Ende des Einsatzzeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
268					6					Geltung_Deutscher_Rechtsvorschriften	Galten in dieser Zeit die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit J = Ja N = Nein	M	an	001
269					6					Name	Name der Beschäftigungsstelle im Abkommensstaat	M	an	050
270					6					Ort	Ort der Beschäftigungsstelle im Abkommensstaat	M	an	034
271					6					Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Abkommensstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
272			4							Anschrift_Person_Im_Abkommensstaat	Wenn die Anschrift der Person im Abkommensstaat bekannt ist, sind folgende Angaben zu machen:	m		
273				5						Strasse	Straße der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
274				5						Hausnummer	Hausnummer der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
275				5						Adresszusatz	Anschriftenzusatz der betreffenden Person Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
276				5						Postleitzahl	Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person	M	an	010
277				5						Ort	Wohnort der betreffenden Person	M	an	034
278				5						Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Abkommensstaat gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
279			3							Sva_Weitere_Staaten		m		
280				4						Angaben_Geschaefftstaetigkeit		M		
281				5						Art_Der_Taetigkeit	Angaben zur Art der Tätigkeit	M	an	100
282				5						Dauer_Mindestzeitraum	Die selbstständige Tätigkeit wird in Deutschland seit mindestens 2 Monaten vor Beginn der Auslandstätigkeit gewöhnlich ausgeübt	M	an	001

307					6						Bih_Gebiet	Wenn es sich um Bosnien und Herzegowina (Staatsangehörigkeitsschlüssel "122") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen 1 = Die Tätigkeit wird im Föderationsgebiet oder im Brčko-Distrikt ausgeübt. 2 = Die Tätigkeit wird in der Republik Srpska ausgeübt.	M	n	001
308					5						Sva_China	Wenn es sich um China (Staatsangehörigkeitsschlüssel "479") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
309					6						Anschrift_Person_Im_Abkommensstaat	Wenn die Anschrift der Person im Abkommensstaat bekannt ist, sind folgende Angaben zu machen:	m		
310					7						Strasse	Straße der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
311					7						Hausnummer	Hausnummer der betreffenden Person Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
312					7						Adresszusatz	Anschrittzusatz der betreffenden Person Sofern ein Anschrittzusatz enthalten ist, ist der Anschrittzusatz anzugeben.	m	an	040
313					7						Postleitzahl	Postleitzahl des Wohnortes der betreffenden Person	M	an	010
314					7						Ort	Wohnort der betreffenden Person	M	an	034
315					7						Land	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes der betreffenden Person gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
316					5						Sva_Kanada_Quebec	Wenn es sich um Kanada (Staatsangehörigkeitsschlüssel '348') handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
317					6						Can_Quebec	Handelt es sich um eine Tätigkeit in der Provinz Quebec? J = Ja N = Nein	M	an	001
318					5						Sva_Uruguay	Wenn es sich um Uruguay (Staatsangehörigkeitsschlüssel "365") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
319					6						Geburtsort	Bitte geben Sie den Geburtsort der betreffenden Person an	M	an	034
320					6						<u>Identifikationsnummer Bps</u>	<u>Falls die Identifikationsnummer des Unternehmens bzw. des Ausübungsorts in Uruguay bei der Banco de Previsión Social (BPS) bekannt ist, ist diese anzugeben</u>	m	an	<u>020</u>

321				5						Sva_Usa	Wenn es sich um USA (Staatsangehörigkeitsschlüssel "368") handelt, dann sind folgende Angaben zu machen	m		
322				6						Sozialversicherungsnummer_Usa	Wenn die US-Sozialversicherungsnummer bekannt ist, ist diese anzugeben. XXX-YY-ZZZZ	m	an	011
323	2									Ausuebungsort_Ausland	<u>Falls es nur genau einen festen Ausübungsort im Abkommensstaat gibt, sind die Angaben in der Elementgruppe ‚Fester Ausuebungsort‘ zu machen. Im Falle mehrerer Ausübungsorte ist das Feld ‚Kein Fester Ausübungsort‘ mit ‚J‘ zu befüllen.</u>	M		
324		3								Fester_Ausuebungsort	Wenn es <u>genau</u> einen festen Ausübungsort im Ausland gibt, ist dieser anzugeben	m		
325			4							Name	Name des Ausübungsorts im betreffenden Abkommensstaat	M	an	050
326			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
327			4							Anschrift		M		
328				5						Strasse	Straße des Ausübungsorts im betreffenden Abkommensstaat Sofern in der Anschrift eine Straße enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	033
329				5						Hausnummer	Hausnummer des Ausübungsorts im betreffenden Abkommensstaat Sofern in der Anschrift eine Hausnummer enthalten ist, ist diese anzugeben.	m	an	009
330				5						Adresszusatz	Anschriftenzusatz des Ausübungsorts im betreffenden Abkommensstaat Sofern ein Anschriftenzusatz enthalten ist, ist der Anschriftenzusatz anzugeben.	m	an	040
331				5						Postleitzahl	Postleitzahl des Ausübungsortes im betreffenden Abkommensstaat	M	an	010
332				5						Ort	Ausübungsort im betreffenden Abkommensstaat	M	an	034
333		3								Kein_Fester_Ausuebungsort	J = Es liegen mehrere feste Ausübungsorte im Ausland vor oder es gibt keinen festen Ausübungsort	m	an	001
334			3							Schiff	Erfolgt der Einsatz auf ein Schiff, so ist dies hier mitzuteilen	m		
335				4						Name_Schiff	Name des Schiffes	M	an	050
336				4						Imo_Nummer	Die IMO-Nummer ist eine unverwechselbare Kennung für Schiffe, Reedereien und Schiffseigentümer. IMOnnnnnnn	M	an	010
337	2									Erklaerung	Datenfeldgruppe	M		

338			3							Angaben	<p>Mit der Antragstellung erkläre ich ausdrücklich, dass die beantragte (Weiter-)Geltung der deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit in meinem Interesse liegt und alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen. Darüber hinaus verpflichte ich mich, den GKV-Spitzenverband, DVKA umgehend zu informieren, wenn Änderungen in den Verhältnissen bzw. zu den gemachten Angaben eintreten. Soweit z. B. im Zuge einer Kontrolle in dem Abkommensstaat festgestellt wird, dass – auch irrtümlich – falsche Angaben gemacht oder Änderungen nicht umgehend mitgeteilt wurden, kann dies – ggf. auch rückwirkend – zu einem Widerruf der Bescheinigung über die Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit und damit zur Anwendung der Rechtsvorschriften des Abkommensstaats, in dem ich die Erwerbstätigkeit tatsächlich ausübe bzw. ausgeübt habe, führen.</p> <p>J = Ja</p>	M	an	001
-----	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---------	--	---	----	-----