

A1-Antrag Entsendung¹

Stand:	<u>15.06.2020</u>
Gültig ab:	<u>01.01.2021</u>
Version:	<u>1.5</u>

¹ Der Antrag ist zu verwenden für beschäftigte Personen in der Privatwirtschaft einschließlich Personen, die auf ein Schiff entsandt werden

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> <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.	M	an	008
9			3		DATENSATZ ID	Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller.	M	an	032
10			3		<u>VORGANGS ID</u>	<u>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.</u>	M	an	<u>032</u>
11			3		AKTENZEICHEN VERURSACHER	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/ Personalnummer	M	an	020
12			3		STORNIERUNG		k		
13				4	STORNOKENNZEICHEN	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung: J = Stornierung	M	an	001
14				4	DATENSATZ-ID URSPRUNGSMELDUNG	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes einzutragen.	M	an	032
15		2			ANGABEN ZUR PERSON A1	Datenfeldgruppe	M		
16			3		NAME	Datenfeldgruppe	M		
17				4	GRUNDANGABEN NAME	Datenfeldgruppe	M		
18				5	GESCHLECHT	Geschlecht <u>der betreffenden Person</u> M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = divers	M	an	001
19				5	VORNAME	Vorname <u>der betreffenden Person</u>	M	an	030
20				5	FAMILIENNAME	Familienname <u>der betreffenden Person</u>	M	an	030
21				5	VORSATZWORT	Vorsatzwort <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
22				5	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
23				5	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) <u>der betreffenden Person</u>	k	an	020
24				4	NAMENSERGAENZUNGEN	Datenfeldgruppe	M		
25				5	GEBURTSNAME	Geburtsname <u>der betreffenden Person</u>	k	an	030
26				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum <u>der betreffenden Person</u> im Format: Jhjj-mm-tt	M	an	010
27				5	GEBURTSORT	Geburtsort <u>der betreffenden Person</u>	M	an	034
28				5	GEBURTSLAND	Geburtsland <u>der betreffenden Person</u> . Anzugeben ist der Staatsangehörigkeitsschlüssel gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
29				5	VERSICHERUNGSNUMMER	Versicherungsnummer <u>der betreffenden Person</u> in der Form: Bbttmmjjassp	k	an	012

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
30				5	STAATSANGEHOERIGKEIT	Staatsangehörigkeitsschlüssel der <u>betreffenden Person</u> gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
31		3			ANSCHRIFT WOHNSTAAT		M		
32			4		STRASSE	<u>Straße der betreffenden Person</u>	k	an	033
33			4		HAUSNUMMER	<u>Hausnummer der betreffenden Person</u>	k	an	009
34			4		ADRESSZUSATZ	<u>Anschrittzusatz der betreffenden Person</u>	k	an	040
35			4		POSTLEITZAHL	Postleitzahl des Wohnortes <u>der betreffenden Person</u> (Bei inländischen Anschriften muss die Postleitzahl 5 Stellen numerisch linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen sein)	M	an	010
36			4		ORT	<u>Wohnort der betreffenden Person</u>	M	an	034
37			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Wohnortes <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
38		3			ANSCHRIFT AUFENTHALTSSTAAT	Datenfeldgruppe	k		
39			4		STRASSE	<u>Straße der betreffenden Person</u>	k	an	033
40			4		HAUSNUMMER	<u>Hausnummer der betreffenden Person</u>	k	an	009
41			4		ADRESSZUSATZ	<u>Anschrittzusatz der betreffenden Person</u>	k	an	040
42			4		POSTLEITZAHL	<u>Postleitzahl der betreffenden Person</u>	k	an	010
43			4		ORT	<u>Aufenthaltort</u>	M	an	034
44			4		LAND	Staatsangehörigkeitsschlüssel des Aufenthaltsortes <u>der betreffenden Person</u> gemäß Anlage 8 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
45		3			ZUSTÄNDIGKEIT ABV		k		
46			4		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
47		2			ANGABEN ENTSENDUNG	Datenfeldgruppe	M		
48		3			GRUNDDATEN ENTSENDUNG		M		
49			4		MITGLIEDSSTAAT/FLAGGENSTAAT	Mitgliedstaat <u>oder</u> <u>Flaggenstaat</u> in den die Entsendung erfolgt Länderschlüssel gemäß Anlage 8 Teil A des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	n	003
50			4		BEGINN	Beginn des Entsendungszeitraums Jhjj-mm-tt	M	an	010
51			4		ENDE	Ende des Entsendungszeitraums	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						Jhjj-mm-tt			
52			4		TAETIGKEIT	Ausgeübte Tätigkeit im Ausland gemäß Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005
53			3		ANGABEN ZUR BESCHAEFTIGUNGSSTELLE		M		
54			4		BESCHAEFTIGUNGSSTELLE		k		
55				5	BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Art der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat: 1 = feste Beschäftigungsstelle	M	n	001
56				5	NAME	Name der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	M	an	050
57				5	ANSCHRIFT_BESCHAEFTIGUNGSSTELLE		M		
58				6	STRASSE	Straße der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	k	an	033
59				6	HAUSNUMMER	Hausnummer der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	k	an	009
60				6	ADRESSZUSATZ	Anschriftenzusatz der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	k	an	040
61				6	POSTLEITZAHL	Postleitzahl der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	k	an	010
62				6	ORT	Ort der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat	M	an	034
63			4		KEINE FESTE BESCHAEFTIGUNGSSTELLE	Art der Beschäftigungsstelle im Beschäftigungsstaat 2 = keine feste Beschäftigungsstelle	k	n	001
64			4		SCHIFF		k		
65				5	<u>BESCHAEFTIGUNGSSTELLE_SCHIFF</u>	<u>Angabe zum Schiff</u> <u>3 = Schiff</u>	M	n	001
66				5	<u>NAME_SCHIFF</u>	<u>Name des Schiffes</u>	M	an	050
67				5	<u>IMO_NUMMER</u>	<u>Die IMO-Nummer ist eine unverwechselbare Kennung für Schiffe, Reedereien und Schiffseigentümer.</u> <u>IMOnnnnnnn</u>	k	an	010
68			3		ANGABEN ENTSENDUNG		M		
69				4	BISHERIGER EINSATZ	Die <u>betreffende Person</u> hat bereits in den letzten 2 Monaten im Beschäftigungsstaat gearbeitet J = Ja N = Nein	M	an	001
70				4	ZEITRAUM_ENTSENDUNG		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
73				4	AN-UEBERLASSUNG	<u>Die betreffende Person</u> wird von dem Unternehmen, zu dem sie entsandt wird, einem anderen Unternehmen überlassen	M	an	001

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
						J = Ja N = Nein			
74			4		AN-ABLOESUNG	Die betreffende Person löst eine zuvor entsandte Person ab: J = Ja N = Nein	M	an	001
75			4		ANGABEN_ABGELOESTE_PERSON	Datenfeldgruppe	k		
76				5	NAME	Datenfeldgruppe	M		
77				6	GESCHLECHT	Geschlecht <u>der abzulösenden Person</u> M = männlich W = weiblich X = unbestimmt D = Divers	M	an	001
78				6	VORNAME	Vorname <u>der abzulösenden Person</u>	M	an	030
79				6	FAMILIENNAME	Familienname <u>der abzulösenden Person</u>	M	an	030
80				6	VORSATZWORT	Vorsatzwort <u>der abzulösenden Person</u> gemäß Anlage 6 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
81				6	NAMENSZUSATZ	Namenszusätze <u>der abzulösenden Person</u> gemäß Anlage 7 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung"	k	an	020
82				6	TITEL	Titel (z.B. Dr., Prof.) <u>der abzulösenden Person</u>	k	an	020
83				5	GEBURTSDATUM	Geburtsdatum <u>der abzulösenden Person</u> im Format Jhjj-mm-tt	M	an	010
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 Tätigkeitsschlüssel der BA (Stellen 1-5) nnnnn	M	n	005

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
92			4		GELTUNG	Für <u>die betreffende Person</u> galten unmittelbar vor Beginn der Entsendung für mindestens einen Monat die deutschen Rechtsvorschriften über soziale Sicherheit: J = Ja N = Nein	M	an	001
93			4		EG-ANSPRUCH	Der arbeitsrechtliche Entgeltanspruch <u>der betreffenden Person</u> richtet sich gegen den Arbeitgeber in Deutschland: J = Ja N = Nein	M	an	001
94		3			VERANTWORTLICHKEIT AG		M		
95			4		ANWERBUNG	Ausschließlich der AG entscheidet über die Anwerbung <u>der betreffenden Person</u> J = Ja N = Nein	M	an	001
96			4		ARBEITSVERTRAG	Ausschließlich der AG entscheidet über den Arbeitsvertrag mit <u>der betreffenden Person</u> : J = Ja N = Nein	M	an	001
97			4		ENTLASSUNG	Ausschließlich der AG entscheidet über die Entlassung <u>der betreffenden Person</u> : J = Ja N = Nein	M	an	001
98			4		AUFGABEN	Ausschließlich der entsendende AG entscheidet über die wesentlichen Aufgaben <u>der betreffenden Person</u> im Beschäftigungsstaat: J = Ja N = Nein	M	an	001
99		2			ANGABEN_ARBEITGEBER_DEUTSCHLAND		M		
100			3		GRUNDDATEN		M		
101			4		NAME	Name des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	050
102			4		ANSCHRIFT_ARBEITGEBER		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	Anschriftezusatz 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 des gemeinsamen Rundschreibens "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" nnn	M	an	003
109			4		TELEFONNUMMER	Telefonnummer des Arbeitgebers in Deutschland	M	an	020

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
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
114			3		KONTAKTPERSON_ARBEITGEBER		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		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 beschäftigten Personen 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 = Energierversorgung 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	M	n	002

Zeile						Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
							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		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
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