

# **Anmeldung oder Historienanfrage von der beitragsabführenden Stelle oder Pflegekasse an das BZSt**

Stand: 29.08.2024  
Gültig ab: 01.04.2025  
Version: 01.00.00

## Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Zeichendarstellung .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Anmeldung oder Historienanfrage von der beitragsabführenden Stelle oder Pflegekasse an das BZSt.....</b>	<b>4</b>

---

# 1 Zeichendarstellung

---

## **Zeichendarstellung:**

an	= alphanumerisches Feld
n	= numerisches Feld
b	= boolean
m	= bedingtes Mussfeld (Angabe erforderlich, wenn die dargelegte Bedingung erfüllt ist)
M	= Mussangabe

## **Fachliche Hinweise:**

Fachliche Ausführungen zu den Datenbeschreibungen sind den Gemeinsamen Grundsätzen sowie den weiteren Datenbeschreibungen zu entnehmen.

## **Technische Umsetzung**

Für die Umsetzung des Verfahrens sind die veröffentlichten XML-Schemata zu nutzen. Die nachfolgende Beschreibung der Feldinhalte ist nur deklaratorisch.

In der Kommunikation mit den Arbeitgebern und Zahlstellen wird der beschriebene Datensatz in dem im Verfahren rvBEA genutzten "SV\_Header\_AGTOSV" eingebettet. Die gesamten Datensatzbeschreibungen sind auf der Website der DSRV [www.rvbea.de](http://www.rvbea.de) veröffentlicht.

## 2 Anmeldung oder Historienanfrage von der beitragsabführenden Stelle oder Pflegekasse an das BZSt

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1				<b>PuegRequest</b>	<b>Rootelement</b>			
2		2			<b>Anfrage</b>	<b>Anfrage (muss 1 mal vorhanden sein)</b>			
3			3		MessageId	Vom Sender zu setzende (Pseudo)zufällig generierte UUIDs in der Version 4 zur eindeutigen Identifizierung der Nachricht	M	an	036
4			3		DatumAnfrage	Datum der Anfrage von der beitragsabführenden Stelle in der Form: jjjj-mm-ttThh:mm:ss.SSS	M	an	023
5			3		<b>Kunde</b>	<b>Kunde (muss 1 mal vorhanden sein)</b>			
6				4	Kundennummer	Kundennummer der beitragsabführenden Stelle bei der ZfA (Für die Stellen nach § 28a Absatz 13 SGB IV und § 202 SGB V ist die ZfA-Kundennummer der DSRV zu verwenden, diese lautet 0321404469)	M	an	010
7				4	Zuordnungsmerkmal	Merkmal zur Zuordnung der beitragsabführenden Stelle bei der DSRV, die mit der ZfA kommuniziert (Für die Stellen nach § 28a Absatz 13 SGB IV ist die Absendernummer ABSN, ergänzt um die Betriebsnummer der Abrechnungsstelle BBNRAS, ergänzt um die Hauptbetriebsnummer der beitragsabführenden Stelle selbst BBNR zu verwenden. Für die Zahlstellen nach § 202 SGB V ist die Absendernummer ABSN, ergänzt um die Betriebsnummer der Abrechnungsstelle BBNRAS, ergänzt um die die Zahlstellenummer zu verwenden. Für alle anderen Stellen ist dieses Feld nicht vorhanden.  In der Form [ABSN 8stellig]-[BBNRAS 8stellig]-[Hauptbetriebsnummer bzw. Zahlstellenummer 8stellig]; Bsp. Annnnnnn-nnnnnnnn-nnnnnnnn)	m	an	040
7				4	Ordnungsbegriff	Ordnungsbegriff der Bürgerin bzw. des Bürgers bei der beitragsabführenden Stelle	M	an	040
8			3		IdNr	Identifikationsnummer (§ 139 b AO) der angefragten Person, Form: 11 Stellen numerisch Führende Null ist für Test IdNr möglich	M	an	011
9			3		Geburtsdatum	Melderechtliches Geburtsdatum der angefragten Person in der Form: jjjj-mm-tt Unbekannte und teilbekannte Geburtsdaten sind möglich, z.B. 0000-00-00, 2002-05-00	M	an	010
10			3		AbDatum	Beginn der Beschäftigung, des Versorgungsbezuges, der Leistung, der Mitgliedschaft, Versicherungspflicht oder Rente; Datum, ab dem Informationen erhoben werden sollen, in der Form: jjjj-mm-tt Das Datum darf nicht vor 2023-07-01 liegen. Datum der Anfrage, wenn keine früheren Daten erforderlich sind.	M	an	010

Zeile					Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
11			3		BisDatum	Ende der Beschäftigung, des Versorgungsbezuges, der Leistung, der Mitgliedschaft oder Rente; Datum bis zu dem Informationen erhoben werden sollen in der Form: jjjj-mm-tt Das Datum darf nicht vor 2023-07-01 liegen; nur zu befüllen, wenn Abo=false	m	an	010
12			3		Abo	Merkmal, ob bei dem BZSt ein Abonnement zu der Anfrage eingerichtet werden soll in der Form true/false	M	b	005