R029 - Reply to request for reimbursement of costs

Artikel 85 Absätze 2 und 3 der Verordnung (EG) Nr. 987/2009

1. Lokale Aktenzeichen [(LocalCaseNumbers - EESSILocalCaseNumbersType)] max. Auftreten: 1 1.1.[1] Lokales Aktenzeichen [(LocalCaseNumber - EESSILocalCaseNumberType)] max. Auftreten: beliebig oft 1.1.1.[1] Land Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte das Land angeben, für das das Aktenzeichen gilt. [country::EESSIEUEFTACountryType] (32 Werte) AT - Österreich BE - Belgien BG - Bulgarien CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien DE - Deutschland DK - Dänemark EE - Estland EL - Griechenland ES - Spanien FI - Finnland FR - Frankreich HR - Kroatien HU - Ungarn IE - Irland IS - Island IT - Italien LI - Liechtenstein LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland MT - Malta NL - Niederlande NO - Norwegen PL - Polen PT - Portugal RO - Rumänien SE - Schweden SI - Slowenien SK - Slowakei UK - Vereinigtes Königreich 1.1.2.[1] Aktenzeichen [case Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Number::EESSIShortStringType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..65 1.1.3.[1] Träger [(Institution - EESSIInstitutionType)] max. Auftreten: 1 1.1.3.1.[1] Träger-ID [institution Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 ID::EESSIInstitutionIDType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: Identifikationsnummer des Trägers, wie im EESSI-Trägerverzeichnis (EESSI Institution Repository) (früher: Auskunftsdienst, Directory Service) angegeben.

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

1. Lokale Aktenzeichen [(LocalCaseNumbers - EESSILocalCaseNumbersType)] max. Auftreten: 1

1.1.[1] Lokales Aktenzeichen [(LocalCaseNumber - EESSILocalCaseNumberType)] max. Auftreten: beliebig oft

1.1.3.[1] Träger [(Institution - EESSIInstitutionType)] max. Auftreten: 1

1.1.3.2.[1] Name des Trägers [institution Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
Name::EESSIMediumStringType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1.1.1. Identifizierung der Personner Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	on [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
2.1.1.1.1.1.1.1 Familienname(n) [familyName::EESSIPersonName Type]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
2.1.1.1.1.1.1.2. Vorname(n) [forename::EESSIPersonNameType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
2.1.1.1.1.1.3. Geburtsdatum [date Birth::EESSIDateOfBirthType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:date',
2.1.1.1.1.1.4. Geschlecht [sex::EESSISexType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 01 - Männlich 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt
2.1.1.1.1.1.1.5. Familienname(n) bei der Geburt [familyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden.
2.1.1.1.1.1.1.6. Vorname(n) bei der Geburt [forenameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Vornamen unterscheidet/ unterscheiden.

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
              Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
                 Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.1.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution -
                    EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.1.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal
                      IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:
                      beliebig oft
                     2.1.1.1.1.1.7.1.1.[1] Land
                                                          Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                     [country::EESSIEUEFTACountry
                                                          Bitte das Land angeben, in dem die PIN
                                                          (persönliche Identifikationsnummer)
                     Type]
                                                          vergeben wurde.
                                                          (32 Werte)
                                                          AT - Österreich
                                                          BE - Belgien
                                                          BG - Bulgarien
                                                          CH - Schweiz
                                                          CY - Zypern
                                                          CZ - Tschechien
                                                          DE - Deutschland
                                                          DK - Dänemark
                                                          EE - Estland
                                                          EL - Griechenland
                                                          ES - Spanien
                                                          FI - Finnland
                                                          FR - Frankreich
                                                          HR - Kroatien
                                                          HU - Ungarn
                                                          IE - Irland
                                                          IS - Island
                                                          IT - Italien
                                                          LI - Liechtenstein
                                                          LT - Litauen
                                                          LU - Luxemburg
                                                          LV - Lettland
                                                          MT - Malta
                                                          NL - Niederlande
                                                          NO - Norwegen
```

PL - Polen

	usfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) b PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso : 1
2.1.1. Pe	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflich	tfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Auftre	1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKno eten: 1	wnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPersichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	on - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)
	2.1.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Per Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Person Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	[(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	2.1.1.1.1.1.1.7. PIN der Person bei je EESSIPINPersonInEachInstitutionTy	edem Träger [(PINPersonInEachInstitution - pe)] max. Auftreten: 1
		dentifikationsnummer(n) [(Personal ClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:
		PT - Portugal RO - Rumänien SE - Schweden SI - Slowenien SK - Slowakei UK - Vereinigtes Königreich
	2.1.1.1.1.1.1.7.1.2.[1] Persönliche Identifikationsnummer (PIN) [personalIdentification Number::EESSIPINType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Ein Identifikator (auch Kennzeichen, PIN) ist ein mit einer bestimmten Identität verknüpftes Merkmal zur eindeutigen Identifizierung des tragenden Objekts.
	2.1.1.1.1.1.1.7.1.3.[1] Sektor [sector::EESSISectorsType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte Sektor angeben, für den die angegebene Persönliche Identifikationsnummer (PIN) zutrifft. Diese Angabe ist besonders sinnvoll bei Fällen aus den Sektoren Horizontal, Anwendbare Rechtsvorschriften, Verschiedenes oder Ausgleich und Beitreibung. AWOD bezieht sich auf den Sektor Arbeitsunfälle und Berufskrankheit. (7 Werte) 01 - Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten 02 - Familienleistungen 03 - Alle 04 - Renten 05 - Beitreibung 06 - Krankheit

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
               2.1.1.1.1.1 Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
               Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
                 Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.1.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution -
                    EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
                       2.1.1.1.1.1.7.1.[ 1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal
                       IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:
                       beliebig oft
                          2.1.1.1.1.1.7.1.4.[1] Träger [(Institution - EESSIInstitutionType)] max.
                          Auftreten: 1
                        2.1.1.1.1.1.1.7.1.4.1.[1] Träger-
                                                            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                        ID [institutionID::EESSIInstitution
                                                            Basistvp: 'xsd:string'. Länge:
                        IDType]
                                                            Identifikationsnummer des Trägers,
                                                            wie im EESSI-Trägerverzeichnis
                                                            (EESSI Institution Repository) (früher:
                                                            Auskunftsdienst, Directory Service)
                                                            angegeben.
                        2.1.1.1.1.1.1.7.1.4.2.[1]
                                                            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                                                            Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                        Name des Trägers [institution
                        Name::EESSIMediumStringType]
                    2.1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende
                    Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf
                    PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
                       2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
                       Auftreten: 1
                     2.1.1.1.1.1.8.1.1. Ort
                                                           Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                     [town::EESSIShortStringType]
                                                           Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..65
                                                           Bitte den Geburtsort der Person angeben.
                                                           Wenn der Geburtsort unbekannt ist,
                                                           bitte das englische Wort 'Unknown' (wie
                                                           dargestellt, mit Anführungszeichen)
                                                           eintragen.
                     2.1.1.1.1.1.8.1.2. Region
                                                           max. Auftreten: 1
```

Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..65

[region::EESSIShortStringType]

	onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftrete	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso n: 1
2.1.1. Persor	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflic	htfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. So Auftreten:	` ' - '	ownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1. Versicherte Person\n [(InsuredPereld: ja, max. Auftreten: 1	son - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)
	 1.1.1. Angaben zur versicherten Pe htfeld: ja, max. Auftreten: 1 	rson [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
	1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Perso flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	n [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	Angaben machen [(IfPINNotProvide	n Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(Pla Auftreten: 1	aceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
		Bitte die Bezeichnung der Region und des Bezirks angeben (sofern von Bedeutung).
	2.1.1.1.1.1.1.8.1.3. Land [country::EESSIWorldCountry HistoricType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 (281 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AI - Anguilla AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium
		AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola
		AQ - Antarktis AR - Argentinien AS - Amerikanisch-Samoa AT - Österreich AU - Australien
		AW - Aruba AX - Ålandinseln AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados
		BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi

		wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson be)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	. Personen [((Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuldı ıftreten: 1	Iner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		ersicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] a, max. Auftreten: 1
		1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] l: ja, max. Auftreten: 1
		.1.1.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] feld: ja, max. Auftreten: 1
	Anga	1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende aben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf NotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
		BL - Saint-Barthélemy BM - Bermuda BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BV - Bouvetinsel BW - Botswana BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln) CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei

	illen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. S Auftreten	schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] feld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Döminica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EH - Westsahara EL - Griechenland ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FK - Falklandinseln (Malwinen) FM - Mikronesien, Föderierte Staaten von FO - Färöer FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete

		illen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	. Perso	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. S uftreten	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.:
		.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesTypefeld: ja, max. Auftreten: 1
		1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GF - Französisch-Guayana GG - Guernsey GH - Ghana GI - Gibraltar GL - Grönland GM - Gambia GN - Guinea GP - Guadeloupe GQ - Äquatorialguinea GS - Südgeorgien und die Südlichen Sandwichinseln GT - Guatemala GU - Guam GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HK - Hongkong HM - Heard und die McDonaldinseln HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IM - Isle of Man

	en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	nuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Auftreten: 1	
	. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] d: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] tfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1.1.1 Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	IO - Britisches Territorium im Indischen Ozean IQ - Irak IR - Iran, Islamische Republik IS - Island IT - Italien JE - Jersey JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea, Republik KR - Korea, Republik KW - Kuwait KY - Cayman Islands KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen

	üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso sonType)] <mark>Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1</mark>
2.1.1. Pers	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftreter	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
	1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] tfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik ME - Montenegro MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia NC - Neukaledonien NE - Nigeria

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInV rnPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	VhenCaseConcernsAPerso
2.1.1	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftret	en: 1
	.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] ftreten: 1	Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersor Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	NoKnownAddressesType
	2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonE Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Details - RPersonType)]
	2.1.1.1.1.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentificatio Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	n - EESSIPersonType)]
	2.1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorli Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionP PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] n	leaseProvide - EESSIIf
	2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddre Auftreten: 1	essLimitedType)] max.
	NI - Nicaragua NL - Niederlande NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-N NR - Nauru NTHH - Neutrale Z NU - Niue NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungfernir PE - Peru PF - Französisch-I PG - Papua-Neugr PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PM - St. Pierre und PN - Pitcairminseln PR - Puerto Rico PS - Palästina (Sta PT - Portugal PUM - Sonstige PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamaka QA - Katar RE - Réunion RHZW - Südrhode	Zone Asseln, Treuhandgebiet Polynesien uinea d Miquelon aat) US-Pazifik-Inseln analzone

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

1. Bitte aus	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson
ConcernPe	rsonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Per	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1 Auftret	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
	.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] utfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1.1.1 Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden SG - Singapur SH - St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha SI - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TC - Turks- und Caicosinseln TD - Tschad TF - Französische Süd- und Antarktisgebiete TG - Togo

	n der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	sons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
reten: 1	
	herte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] ax. Auftreten: 1
	ngaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] max. Auftreten: 1
	.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] ja, max. Auftreten: 1
Angabe	1.1.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende n machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf ProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
	TJ - Tadschikistan TK - Tokelau TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TW - Taiwan, chinesische Provinz TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich UM - Kleinere Amerikanische Überseeinseln US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela, Bolivarische Republik VG - Jungferninseln, Britische VI - Jungferninseln, Amerikanische VN - Vietnam VU - Vanuatu WF - Wallis und Futuna WKUM - Wake

	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) rsonType)] <mark>Pflichtfeld: ja, max. Auftrete</mark>	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonen: 1
2.1.1. Pers	sonen [(Persons - RPersonsType)] Pflic	chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete		nownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPentfeld: ja, max. Auftreten: 1	erson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)]
	1.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Pe flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	erson [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.1.1.1 Identifizierung der Perso Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	on [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	Angaben machen [(IfPINNotProvide	en Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende edForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.1.1.8.1. Geburtsort [(PI Auftreten: 1	aceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
		YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen YE - Jemen YT - Mayotte YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika ZM - Sambia ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe
	2.1.1.1.1.1.1.8.2. Geburtsname des Vaters [fatherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen des Vaters unterscheidet, bitte den Geburtsnamen des Vaters angeben.
	2.1.1.1.1.1.1.8.3. Vorname des Vaters [forename Father::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
	2.1.1.1.1.1.1.8.4. Geburtsname der Mutter [motherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben.
	2.1.1.1.1.1.8.5. Vorname der Mutter [forename Mother::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.1.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.1.2.1. Staatsangehörigkeit\n Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft [nationality::EESSINationalityMultiple Staatsangehörigkeit der betreffenden Person. Typel (230 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AIDJ - Französisches Afar- und Issa-Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AR - Argentinien AT - Österreich AU - Australien AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma

BW - Botswana BY - Belarus

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

tte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerscernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
2.1.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.1.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize
CA - Kanada CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik
CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste
CL - Chile CM - Kamerun CN - China
CO - Kolumbien
CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei
CSXX - Serbien und Montenegro
CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury
CU - Kuba
CV - Kap Verde
CY - Zypern
CZ - Tschechien
DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland
DJ - Dschibuti
DK - Dänemark
DM - Dominica
DO - Dominikanische Republik
DYBJ - Dahomey
DZ - Algerien
EC - Ecuador
EE - Estland
EG - Ägypten
EL - Griechenland
ER - Eritrea ES - Spanien
ET - Äthiopien
FI - Finnland
F.L. Fidechi

FJ - Fidschi

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. eten: 1
* * **
I.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.1.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
FM - Mikronesien (Föderierte Staaten) FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich
FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada
GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GH - Ghana
GM - Gambia GN - Guinea GQ - Äquatorialguinea
GT - Guatemala GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HN - Honduras
HR - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn
HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland
IL - Israel IN - Indien IQ - Irak
IR - Iran (Islamische Republik) IS - Island IT - Italien
JM - Jamaika
JO - Jordanien
JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan

KM - Komoren

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseCon ernPersonType)]	ncernsAPerson
2.1.	. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, uftreten: 1	max.
	2.1.1.1.1 Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAdePflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	dressesType)]
	2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPer Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	sonType)]
	2.1.1.1.1.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformation Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfe Auftreten: 1	
	KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea (Demokratische Volks KR - Korea (Republik) KW - Kuwait KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksre LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - Moldawien (Republik) ME - Montenegro MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien (ehemalige jugo Republik) ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei MR - Mauretanien MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malediven MW - Malewi MX - Mexiko	epublik

NE - Niger

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

		usfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson lersonType)]
2.1.	1. Pe	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ten: 1
		.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.1.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua NL - Niederlande
		NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru
		NTHH - Neutrale Zone NZ - Neuseeland OM - Oman
		PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru
		PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen
		PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln
		PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone
		QA - Katar RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien
		RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda
		SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln)
		SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden
		SG - Singapur SI - Slowenien

SK - Slowakei

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.1.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TD - Tschad TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TZ - Tansania, Vereinigte Republik **UA** - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela (Bolivarische Republik) VN - Vietnam VU - Vanuatu

WKUM - Wake

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPerson - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.1.1 Angaben zur versicherten Person [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
              Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.1.1.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                 Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
                 Auftreten: 1
                                                       WS - Samoa
                                                       XK - Kosovo
                                                       XR - Flüchtling
                                                       XS - Staatenlose Person
                                                       XU - Nicht bekannt
                                                       YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen
                                                       YE - Jemen
                                                       YUCS - Jugoslawien
                                                       ZA - Südafrika
                                                       ZM - Sambia
                                                       ZRCD - Zaire
                                                       ZW - Simbabwe
                   2.1.1.1.1.2.2. Frühere(r) Familienname(n)\n [(PreviousFamilyName - RPrevious
                    FamilyNamesType)] max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.1.2.2.1.[1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName -
                      RPreviousFamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.1.1.2.2.1.1.[ 1] Frühere(r)
                                                         max. Auftreten: 1
                     Familienname(n) [previousFamily
                                                         Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Name::EESSIPersonNameType]
                    2.1.1.1.1.2.3. Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                    ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.1.2.3.1.[1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                      ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.1.1.1.2.3.1.1.[1]
                                                         max. Auftreten: 1
                     Früherer Vorname [previous
                                                         Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Forename::EESSIPersonName
                     Type]
               2.1.1.1.1.2.4. Derzeitiger
                                                       Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
               Familienstand [currentFamily
                                                       (8 Werte)
```

01 - Ledig

Status::RFamilyStatusType]

2. Betrifft [(Cond	cerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: j	a, max. Auftreten: 1
	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) rsonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreter	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - n: 1
2.1.1. Pers	sonen [(Persons - RPersonsType)] Pflic	htfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete		ownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.1. Versicherte Person\n [(InsuredPer htfeld: ja, max. Auftreten: 1	son - RInsuredPersonNoKnownAddressesType)]
	1.1.1.1.1. Angaben zur versicherten Per flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rson [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
		n zur Person [(AdditionalInformationAbout PersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
		02 - Verheiratet 03 - Eingetragene Partnerschaft 04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend 05 - Geschieden 06 - Eingetragene Partnerschaft wurde aufgelöst 07 - Getrennt lebend 08 - Verwitwet
	2.1.1.1.1.1.2.5. Sterbedatum [date Death::EESSIBusinessDateType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:date', Wenn die Person verstorben ist, geben Sie bitte das Sterbedatum an.\n
Pflich 2.	1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Benefintfeld: ja, max. Auftreten: 1 1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungser BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesT 2.1.1.1.2.1.1. Status des/der Leistungs RBeneficiaryStatusType)] Pflichtfeld: ja	ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 empfänger(in)\n [(BeneficiaryStatus -
	2.1.1.1.2.1.1.1. Status des/der Leistungsempfänger(in)\n [status Beneficiary::RStatusPersonBeneficiary NoDeceaseType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 01 - Witwe oder Witwer\n 02 - Eingetragene(r) Lebenspartner(in)\n 03 - Waise\n 04 - Andere(r) Hinterbliebene(r)\n

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails -RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.1.2.1.1. Familienname(n) Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 IfamilyName::EESSIPersonName Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Type] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.1.2.1.2. Vorname(n) [forename::EESSIPersonNameType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.1.2.1.3. Geburtsdatum [dateBirth::EESSIDateOfBirthType] Basistyp: 'xsd:date', 2.1.1.1.2.1.2.1.4. Geschlecht Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 01 - Männlich [sex::EESSISexType] 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt 2.1.1.1.2.1.2.1.5. Familienname(n) max. Auftreten: 1 bei der Geburt [familyNameAt Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Birth::EESSIPersonNameType] Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden. 2.1.1.1.2.1.2.1.6. Vorname(n) max. Auftreten: 1 bei der Geburt [forenameAt Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Birth::EESSIPersonNameType] Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/

den aktuellen Vornamen unterscheidet/

unterscheiden.

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	n, wenn der Fall (eine) Person(en) bet 「ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor
2.1.1. Personen	n [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfe	eld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Schu Auftreten: 1	uldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnow	nAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficia : ja, max. Auftreten: 1	ry - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
	.2.1. Angaben zum/zur Leistungsemp ficiaryDetailsNoKnownAddressesType	
	1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leist tification - RPersonType)] Pflichtfeld:	
	.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Pers ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	on [(PersonIdentification - EESSIPerson
	2.1.1.1.2.1.2.1.7. PIN der Person be Institution - EESSIPINPersonInEach	
	2.1.1.1.2.1.2.1.7.1.[1] Persönlich IdentificationNumber - EESSIPIN Auftreten: beliebig oft	e Identifikationsnummer(n) [(Personal ClassType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.2.1.2.1.7.1.1.[1] Land [country::EESSIEUEFTACountry Type]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte das Land angeben, in dem die PIN (persönliche Identifikationsnummer) vergeben wurde. (32 Werte) AT - Österreich BE - Belgien BG - Bulgarien CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien DE - Deutschland DK - Dänemark EE - Estland EL - Griechenland ES - Spanien FI - Finnland FR - Frankreich HR - Kroatien HU - Ungarn IE - Irland IS - Island IT - Italien LI - Liechtenstein

NL - Niederlande

		n, wenn der Fall (eine) Person(er Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftrei	n) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor ten: 1
2.1.1.	Persone	n [(Persons - RPersonsType)] Pf	lichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. Sch treten: 1	uldner(in) [(Debtor - RDebtorNok	(nownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		. Leistungsempfänger(in)\n [(Bend d: ja, max. Auftreten: 1	eficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
			sempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - sType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		1.1.2.1.2. Identifizierung des/der ntification - RPersonType)] Pflicht	Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary feld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftrete	Person [(PersonIdentification - EESSIPerson en: 1
			on bei jedem Träger [(PINPersonInEach EachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
			onliche Identifikationsnummer(n) [(Personal SIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max.
			NO - Norwegen PL - Polen PT - Portugal RO - Rumänien SE - Schweden SI - Slowenien SK - Slowakei UK - Vereinigtes Königreich
		2.1.1.1.2.1.2.1.7.1.2. [1] Persönliche Identifikationsnummer (PIN) [personalIdentification Number::EESSIPINType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Ein Identifikator (auch Kennzeichen, PIN) ist ein mit einer bestimmten Identität verknüpftes Merkmal zur eindeutigen Identifizierung des tragenden Objekts.
		2.1.1.1.2.1.2.1.7.1.3.[1] Sekto [sector::EESSISectorsType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte Sektor angeben, für den die angegebene Persönliche Identifikationsnummer (PIN) zutrifft. Diese Angabe ist besonders sinnvoll bei Fällen aus den Sektoren Horizontal, Anwendbare Rechtsvorschriften, Verschiedenes oder Ausgleich und Beitreibung. AWOD bezieht sich auf den Sektor Arbeitsunfälle und Berufskrankheit. (7 Werte) 01 - Arbeitsunfälle und

			wenn der Fall (eine) Person(en) b pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAF 1
1.1.	Perso	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflich	feld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. S ftreten		dner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnov	vnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
			eistungsempfänger(in)\n [(Benefic a, max. Auftreten: 1	ary - RBeneficiaryNoKnownAddressesTyp
				pfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - oe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
			1.2.1.2. Identifizierung des/der Lei: ication - RPersonType)] Pflichtfeld	stungsempfänger(in)\n [(Beneficiary : ja, max. Auftreten: 1
			.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Pe pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	son [(PersonIdentification - EESSIPerson
				ei jedem Träger [(PINPersonInEach hInstitutionType)] max. Auftreten: 1
				he Identifikationsnummer(n) [(Personal NClassType)] Pflichtfeld: ja, max.
				02 - Familienleistungen 03 - Alle 04 - Renten 05 - Beitreibung 06 - Krankheit 07 - Arbeitslosenleistungen
			2.1.1.1.2.1.2.1.7.1.4.[1] Träg max. Auftreten: 1	er [(Institution - EESSIInstitutionType)]
			2.1.1.1.2.1.2.1.7.1.4.1. [1] Träger-ID [institution ID::EESSIInstitutionIDType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: Identifikationsnummer des Trägers, wie im EESSI-Trägerverzeichnis (EESSI Institution Repository) (früher: Auskunftsdienst, Directory Service) angegeben.
			2.1.1.1.2.1.2.1.7.1.4.2.[1] Name des Trägers [institution Name::EESSIMediumString Type]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

	Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: [(Persons - RPersonsType)] Pflicht	
		rnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Auftreten: 1	nuner(iii) [(Debtor - NDebtorNorthow	Traditesses Type)] Tillettield. ja, max.
	Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficia ; ja, max. Auftreten: 1	ary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType
	2.1. Angaben zum/zur Leistungsem iciaryDetailsNoKnownAddressesTyp	
	.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leis tification - RPersonType)] Pflichtfeld:	
	1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Per ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son [(PersonIdentification - EESSIPerson
	Angaben machen [(IfPINNotProvide	den Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende edForEveryInstitutionPleaseProvide nstitutionPleaseProvideType)] max.
	2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(limax. Auftreten: 1	PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
	2.1.1.1.2.1.2.1.8.1.1. Ort [town::EESSIShortStringType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte den Geburtsort der Person angeben. Wenn der Geburtsort unbekannt ist, bitte das englische Wort 'Unknown' (wie dargestellt, mit Anführungszeichen) eintragen.
	2.1.1.1.2.1.2.1.8.1.2. Region [region::EESSIShortStringType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte die Bezeichnung der Region und des Bezirks angeben (sofern von Bedeutung).
	2.1.1.1.2.1.2.1.8.1.3. Land [country::EESSIWorldCountry HistoricType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 (281 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AI - Anguilla AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AQ - Antarktis

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers nPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ftreten: 1
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	AS - Amerikanisch-Samoa AT - Österreich AU - Australien AW - Aruba AX - Álandinseln AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BL - Saint-Barthélemy BM - Bermuda BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers nPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln) CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien
CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

			, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPer ype)] <mark>Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1</mark>
2.1.1. [Perso	onen	[(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Streter		ldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
			Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] ja, max. Auftreten: 1
			2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - iciaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
			.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary ification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
			1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson /pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
			2.1.1.1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
			2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
			DJ - Dschibuti
			DK - Dänemark DM - Dominica
			DO - Dominikanische Republik
			DYBJ - Dahomey
			DZ - Algerien
			EC - Ecuador
			EE - Estland
			EG - Ägypten EH - Westsahara
			EL - Griechenland
			ER - Eritrea
			ES - Spanien
			ET - Äthiopien
			FI - Finnland
			FJ - Fidschi FK - Falklandinseln (Malwinen)
			FM - Mikronesien, Föderierte Staaten
			von
			FO - Färöer
			FQHH - Französische Süd- und
			Antarktisgebiete FR - Frankreich
			FX - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich
1 1			GA - Gabun
	1 1		
			GD - Grenada
			GE - Georgien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. [Personen [(Perso	ons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	1.1.1.2. Leistung flichtfeld: ja, max	gsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] c. Auftreten: 1
		gaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - etailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary n - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	Angab	.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende en machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide SIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. en: 1
		1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] z. Auftreten: 1
		GG - Guernsey GH - Ghana GI - Gibraltar GL - Grönland GM - Gambia GN - Guinea GP - Guadeloupe GQ - Äquatorialguinea GS - Südgeorgien und die Südlichen Sandwichinseln GT - Guatemala GU - Guam GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HK - Hongkong HM - Heard und die McDonaldinseln HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IM - Isle of Man IN - Indien IO - Britisches Territorium im Indischen

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

		ncernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Pers	ons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(i reten: 1	n) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.1.1.2. Leistur flichtfeld: ja, ma	ngsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] ix. Auftreten: 1
		ngaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - DetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary n - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	Angal	1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende den machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide SIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. uten: 1
		.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] x. Auftreten: 1
		IR - Iran, Islamische Republik IS - Island IT - Italien JE - Jersey JM - Jamaika
		JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll
		KE - Kenia KG - Kirgisistan
		KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren
		KN - St. Kitts und Nevis
		KP - Korea, demokratische Volksrepublik
		KR - Korea, Republik
		KW - Kuwait KY - Cayman Islands
		KZ - Kasachstan
		LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon
		LC - St. Lucia
		LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka
		LR - Sir Laina LR - Liberia
		LS - Lesotho
		LT - Litauen

LU - Luxemburg

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall nPersonType)] <mark>Pflichtfeld</mark>	(eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor : ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RP	ersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debt	or - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.1.1.2. Leistungsempfä flichtfeld: ja, max. Auftre	nger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] ten: 1
		um/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		zierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary sonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		entifizierung der Person [(Personldentification - EESSIPerson ja, max. Auftreten: 1
	Angaben mach	8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende nen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max.
	2.1.1.1.2.1.2 max. Auftret	2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] en: 1
		LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik ME - Montenegro MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

lusfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers PersonType)]
ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. eten: 1
1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] lichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
NE - Niger NF - Norfolkinseln NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden
NI - Nicaragua NL - Niederlande NO - Norwegen
NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru
NTHH - Neutrale Zone NU - Niue
NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama
PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru
PF - Französisch-Polynesien PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen
PK - Pakistan PL - Polen PM - St. Pierre und Miquelon
PN - Pitcairninseln PR - Puerto Rico PS - Palästina (Staat)
PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

1 Ritt	e aus	fülle	en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers
			Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	. Pers	sone	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.	1.1.1.	Sch	nuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Αι	ıftrete	n: 1	
	2.1.1	.1.2	. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
	Pflich	ntfel	d: ja, max. Auftreten: 1
	2.1	1.1.	1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails -
	RE	3en	eficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1	.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
			ntification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2	2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson
			Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
			2.1.1.1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende
			Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide
			- EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max.
			Auftreten: 1
			2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
			max. Auftreten: 1
			PY - Paraguay
			PZPA - Panamakanalzone
			QA - Katar
			RE - Réunion RHZW - Südrhodesien
			RO - Rumänien
			RS - Serbien
			RU - Russische Föderation
			RW - Ruanda
			SA - Saudi-Arabien
			SB - Salomonen (Salomon-Inseln)
			SC - Seychellen
			SD - Sudan
			SE - Schweden
			SG - Singapur
			SH - St. Helena, Ascension und Tristan
			da Cunha SI - Slowenien
			SJ - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen
			SK - Slowakei
			SKIN - Sikkim
			SL - Sierra Leone
			SM - San Marino
			SN - Senegal
			SO - Somalia
			SR - Suriname
			SS - Südsudan
			ST - São Tomé und Príncipe

SUHH - UdSSR

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPe sonType)] <mark>Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:</mark> 1
2.1.1. Pers	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
	1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType) tfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TC - Turks- und Caicosinseln TD - Tschad TF - Französische Süd- und Antarktisgebiete TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TK - Tokelau TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TW - Taiwan, chinesische Provinz TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich UM - Kleinere Amerikanische Überseeinseln

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails -
              RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
                 Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.2.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson
                    Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.2.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende
                      Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide
                      - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max.
                      Auftreten: 1
                         2.1.1.1.2.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
                         max. Auftreten: 1
                                                           UY - Uruguay
                                                           UZ - Usbekistan
                                                           VA - Heiliger Stuhl
                                                           VC - St. Vincent und die Grenadinen
                                                           VDVN - Demokratische Republik
                                                           Vietnam
                                                           VE - Venezuela, Bolivarische Republik
                                                           VG - Jungferninseln, Britische
                                                           VI - Jungferninseln, Amerikanische
                                                           VN - Vietnam
                                                           VU - Vanuatu
                                                           WF - Wallis und Futuna
                                                           WKUM - Wake
                                                           WS - Samoa
                                                           XK - Kosovo
                                                           YDYE - Demokratische Volksrepublik
                                                           Jemen
                                                           YE - Jemen
                                                           YT - Mayotte
                                                           YUCS - Jugoslawien
                                                           ZA - Südafrika
                                                           ZM - Sambia
                                                           ZRCD - Zaire
                                                           ZW - Simbabwe
                     2.1.1.1.2.1.2.1.8.2. Geburtsname
                                                          max. Auftreten: 1
                     des Vaters [fatherFamilyNameAt
                                                          Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Birth::EESSIPersonNameType]
                                                          Wenn sich der Geburtsname der
```

Person vom Geburtsnamen des Vaters

	` , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso
	htfeld: ja, max. Auftreter	
- `		htfeld: ja, max. Auftreten: 1
1.1.1. Schuldner(in) [uftreten: 1	(Debtor - RDebtorNoKno	ownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
2.1.1.1.2. Leistungse Pflichtfeld: ja, max. /		ciary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
		mpfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	dentifizierung des/der Le RPersonType)] Pflichtfe	eistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary ld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1. Identifizierung der P htfeld: ja, max. Auftreten	erson [(PersonIdentification - EESSIPerson : 1
Angaben	machen [(IfPINNotProviple) PINNotProvidedForEver	eden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dedForEveryInstitutionPleaseProvideryInstitutionPleaseProvideType)] max.
		unterscheidet, bitte den Geburtsnamen des Vaters angeben.
des Vaters	.2.1.8.3. Vorname [forename SSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
der Mutter	.2.1.8.4. Geburtsname [motherFamilyNameAt SIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben.
der Mutter	.2.1.8.5. Vorname [forename ESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
	dditionalInformationAbo	ionen zur Person [(AdditionalInformationAbout utPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja,
2.1.1.1.2.1.2. Staatsangehö [nationality::E Type]		Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft Staatsangehörigkeit der betreffenden Person.\n (230 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	tte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersorernPersonType)]
2.1.	1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	AL - Albanien
	AM - Armenien
	ANHH - Niederländische Antillen
	AO - Angola AR - Argentinien
	AT - Österreich
	AU - Australien
	AZ - Aserbaidschan
	BA - Bosnien und Herzegowina
	BB - Barbados
	BD - Bangladesch
	BE - Belgien
	BF - Burkina Faso
	BG - Bulgarien
	BH - Bahrain
	BI - Burundi
	BJ - Benin BN - Brunei Darussalam
	BO - Bolivien, Plurinationaler Staat
	BQAQ - Britisches Territorium in der
	Antarktis
	BR - Brasilien
	BS - Bahamas
	BT - Bhutan
	BUMM - Burma
	BW - Botswana
	BY - Belarus
	BYAA - Weißrussische Sozialistische
	Sowjetrepublik BZ - Belize
	CA - Kanada
	CD - Kongo, Demokratische Republik
	CF - Zentralafrikanische Republik
	CG - Kongo

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

		füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersorsonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.	1. Pers	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
		.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] utfeld: ja, max. Auftreten: 1
		1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		CI - Elfenbeinküste
		CL - Chile CM - Kamerun
		CN - China
		CO - Kolumbien
		CR - Costa Rica
		CSHH - Tschechoslowakei
		CSXX - Serbien und Montenegro
		CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury
		CU - Kuba
		CV - Kap Verde
		CY - Zypern
		CZ - Tschechien
		DDDE - Deutsche Demokratische Republik
		DE - Deutschland
		DJ - Dschibuti
		DK - Dänemark
		DM - Dominica
		DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey
		DZ - Algerien
		EC - Ecuador
		EE - Estland
		EG - Ägypten
		EL - Griechenland
		ER - Eritrea
		ES - Spanien
		ET - Äthiopien
		FI - Finnland
		FJ - Fidschi
		FM - Mikronesien (Föderierte Staaten)
		FQHH - Französische Süd- und
		Antarktisgebiete
		FR - Frankreich

FXFR - Metropolitan-Frankreich

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers rsonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Pers	conen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
	.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] otfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GH - Ghana GM - Gambia GN - Guinea GQ - Äquatorialguinea GT - Guatemala GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IN - Indien IQ - Irak IR - Iran (Islamische Republik) IS - Island IT - Italien JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirigisistan KH - Kambodscha KI - Kambodscha

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

) 1 Ditta	a quefüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) hetrifft: [/DlagesFillin\//henCaseConcerne \\ Person
	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersornPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Au	ftreten: 1
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	KR - Korea (Republik) KW - Kuwait KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik
	LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein
	LK - Sri Lanka LR - Liberia
	LS - Lesotho
	LT - Litauen LU - Luxemburg
	LV - Lettland
	LY - Libyen
	MA - Marokko
	MC - Monaco
	MD - Moldawien (Republik) ME - Montenegro
	MG - Madagaskar
	MH - Marshallinseln
	MIUM - Midwayinseln
	MK - Mazedonien (ehemalige jugoslawische
	Republik)
	ML - Mali
	MM - Myanmar
	MN - Mongolei
	MR - Mauretanien
	MT - Malta MU - Mauritius
	MV - Malediven
	MW - Malawi
	MX - Mexiko
	MY - Malaysia
	MZ - Mosambik
1 1	

NA - Namibia

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers rsonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Pers	sonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] ntfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	NE - Niger NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua NL - Niederlande NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln)

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	te ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersoernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	I. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.	1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Αι	uftreten: 1
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	SE - Schweden
	SG - Singapur
	SI - Slowenien
	SK - Slowakei
	SKIN - Sikkim
	SL - Sierra Leone SM - San Marino
	SN - Senegal
	SO - Somalia
	SR - Suriname
	SS - Südsudan
	ST - São Tomé und Príncipe
	SUHH - UdSSR
	SV - El Salvador
	SY - Arabische Republik Syrien
	SZ - Swasiland
	TD - Tschad
	TG - Togo
	TH - Thailand
	TJ - Tadschikistan
	TL - Timor-Leste
	TM - Turkmenistan
	TN - Tunesien
	TO - Tonga
	TPTL - Osttimor
	TR - Türkei
	TT - Trinidad und Tobago
	TV - Tuvalu
	TZ - Tansania, Vereinigte Republik
	UA - Ukraine
	UG - Uganda
	UK - Vereinigtes Königreich
	US - Vereinigte Staaten von Amerika
	UY - Uruguay

UZ - Usbekistan

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails -
              RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
                 Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                    Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja,
                    max. Auftreten: 1
                                                         VA - Heiliger Stuhl
                                                         VC - St. Vincent und die Grenadinen
                                                         VDVN - Demokratische Republik Vietnam
                                                         VE - Venezuela (Bolivarische Republik)
                                                         VN - Vietnam
                                                         VU - Vanuatu
                                                         WKUM - Wake
                                                         WS - Samoa
                                                         XK - Kosovo
                                                         XR - Flüchtling
                                                         XS - Staatenlose Person
                                                         XU - Nicht bekannt
                                                         YDYE - Demokratische Volksrepublik
                                                         Jemen
                                                         YE - Jemen
                                                         YUCS - Jugoslawien
                                                         ZA - Südafrika
                                                         ZM - Sambia
                                                         ZRCD - Zaire
                                                         ZW - Simbabwe
                      2.1.1.1.2.1.2.2.2. Frühere(r) Familienname(n)\n [(PreviousFamilyName -
                      RPreviousFamilyNamesType)] max. Auftreten: 1
                         2.1.1.1.2.1.2.2.2.1.[ 1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName
                         - RPreviousFamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                        2.1.1.1.2.1.2.2.2.1.1.[1]
                                                           max. Auftreten: 1
                        Frühere(r) Familienname(n)
                                                           Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                        [previousFamily
                        Name::EESSIPersonNameType]
```

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.2.1. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails -
              RBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.2.1.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
                 Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.2.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                    Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja,
                    max. Auftreten: 1
                       2.1.1.1.2.1.2.2.3. Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                       ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                         2.1.1.1.2.1.2.2.3.1.[1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                         ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                        2.1.1.1.2.1.2.2.3.1.1.[1]
                                                            max. Auftreten: 1
                        Früherer Vorname [previous
                                                            Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                        Forename::EESSIPersonName
                        Type]
                  2.1.1.1.2.1.2.4. Derzeitiger
                                                          Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                  Familienstand [currentFamily
                                                          (8 Werte)
                  Status::RFamilyStatusType]
                                                          01 - Ledig
                                                          02 - Verheiratet
                                                          03 - Eingetragene Partnerschaft
                                                          04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend
                                                          05 - Geschieden
                                                          06 - Eingetragene Partnerschaft wurde
                                                          aufgelöst
                                                          07 - Getrennt lebend
                                                          08 - Verwitwet
                   2.1.1.1.2.1.2.2.5. Sterbedatum [date
                                                          max. Auftreten: 1
                  Death::EESSIBusinessDateTypel
                                                          Basistyp: 'xsd:date',
                                                          Wenn die Person verstorben ist, geben Sie
                                                          bitte das Sterbedatum an.\n
```

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.1.1. Familienname(n) Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [familyName::EESSIPersonName Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Type] 2.1.1.1.2.2.1.2. Vorname(n) Pflichtfeld: ia. max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 [forename::EESSIPersonNameType] 2.1.1.1.2.2.1.3. Geburtsdatum [date Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Birth::EESSIDateOfBirthType] Basistyp: 'xsd:date', Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.1.4. Geschlecht 01 - Männlich [sex::EESSISexType] 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt 2.1.1.1.2.2.1.5. Familienname(n) max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 bei der Geburt [familyNameAt Birth::EESSIPersonNameType] Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden. 2.1.1.1.2.2.1.6. Vorname(n) max. Auftreten: 1 bei der Geburt [forenameAt Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Birth::EESSIPersonNameType] Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Vornamen unterscheidet/ unterscheiden. 2.1.1.1.2.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution -EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 2.1.1.1.2.2.1.7.1.1.[1] Land Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [country::EESSIEUEFTACountry Bitte das Land angeben, in dem die PIN

(persönliche Identifikationsnummer)

vergeben wurde.

Type]

	en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso nType)] <mark>Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:</mark> 1
2.1.1. Person	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Sc Auftreten:	huldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] ld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] utfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	(32 Werte) AT - Österreich BE - Belgien BG - Bulgarien CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien DE - Deutschland DK - Dänemark EE - Estland EL - Griechenland ES - Spanien FI - Finnland FR - Frankreich HR - Kroatien HU - Ungarn IE - Irland IS - Island IT - Italien LI - Liechtenstein LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland MT - Malta NL - Niederlande NO - Norwegen PL - Polen PT - Portugal RO - Rumänien SE - Schweden SI - Slowenien

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInnPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	WhenCaseConcernsAPers
Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftro	eten: 1
.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)	Pflichtfeld: ja, max.
treten: 1 2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiary)	JoKnown Addronous Type \1
Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	vortiowiiAddresses rype)j
2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPers Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	onDetails - RPersonType)]
2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(Personldentificati Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	on - EESSIPersonType)]
2.1.1.1.2.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINP EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten	
2.1.1.1.2.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnumm IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfebeliebig oft	` / = `
UK - Vereinigtes	Königreich
(PIN) [personalIdentification Ein Identifikator (Number::EESSIPINType] PIN) ist ein mit ei verknüpftes Merk	ix. Auftreten: 1 ing', Länge: 165 auch Kennzeichen, ner bestimmten Identität kmal zur eindeutigen es tragenden Objekts.
Angabe ist besor aus den Sektorer Rechtsvorschrifte Ausgleich und Be sich auf den Sek Berufskrankheit. (7 Werte)	eben, für den Persönliche mmer (PIN) zutrifft. Diese nders sinnvoll bei Fällen n Horizontal, Anwendbare en, Verschiedenes oder eitreibung. AWOD bezieht tor Arbeitsunfälle und e und Berufskrankheiten tungen
2.1.1.1.2.2.1.7.1.4.[1] Träger [(Institution - EESSIII Auftreten: 1	nstitutionType)] max.
2.1.1.1.2.2.1.7.1.4.1.[1] Träger- Pflichtfeld: ja, m ID [institutionID::EESSIInstitution Basistyp: 'xsd:st	

IDType]

	usfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAF PersonType)]	'ers
2.1.1. I	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. eten: 1	
	l.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesTypichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	e)]
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonTypPflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	e)]
	2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1)]
	2.1.1.1.2.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1	
	2.1.1.1.2.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft	
	2.1.1.1.2.2.1.7.1.4.[1] Träger [(Institution - EESSIInstitutionType)] max. Auftreten: 1	
	Identifikationsnummer des Trägers, wie im EESSI-Trägerverzeichnis (EESSI Institution Repository) (früher: Auskunftsdienst, Directory Service) angegeben.	
	2.1.1.1.2.2.1.7.1.4.2.[1] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Name des Trägers [institution Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Name::EESSIMediumStringType]	
	2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSII PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.	
	Auftreten: 1	
	2.1.1.1.2.2.1.8.1.1. Ort [town::EESSIShortStringType] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte den Geburtsort der Person angeber Wenn der Geburtsort unbekannt ist, bitte das englische Wort 'Unknown' (wie dargestellt, mit Anführungszeichen)	٦.
	eintragen.	

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	nPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreter	
	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflich	
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKno	ownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Auftr	reten: 1	
	.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Benefic flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	ciary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Per Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rson\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Persor Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	n [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	Angaben machen [(IfPINNotProvide	n Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(Pla Auftreten: 1	ceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
	2.1.1.1.2.2.1.8.1.3. Land [country::EESSIWorldCountry HistoricType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 (281 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AI - Anguilla AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AQ - Antarktis AR - Argentinien AS - Amerikanisch-Samoa AT - Österreich AU - Australien AW - Aruba AX - Ålandinseln AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien
		BF - Burkina Faso BG - Bulgarien

BM - Bermuda

2.1. Bitte ausfü	llen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson
RConcernPers	onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Perso	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. S Auftreten	schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.: 1
	.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] ield: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BV - Bouvetinsel BW - Botswana BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln) CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury

		llen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1	.1. Persor	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1. S Auftreten:	chuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. 1
		.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] eld: ja, max. Auftreten: 1
		1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] htfeld: ja, max. Auftreten: 1
		.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EH - Westsahara EL - Griechenland ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FK - Falklandinseln (Malwinen) FM - Mikronesien, Föderierte Staaten von FO - Färöer FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich

		en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson (Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	I. Persone	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuftreten: 1	nuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] d: ja, max. Auftreten: 1
		1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] feld: ja, max. Auftreten: 1
		.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GF - Französisch-Guayana GG - Guernsey GH - Ghana GI - Gibraltar GL - Grönland GM - Gambia GN - Guinea GP - Guadeloupe GQ - Äquatorialguinea GS - Südgeorgien und die Südlichen Sandwichinseln GT - Guatemala GU - Guam GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HK - Hongkong HM - Heard und die McDonaldinseln HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IM - Isle of Man IN - Indien IO - Britisches Territorium im Indischen

		üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	. Perso	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. S uftreten	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType) feld: ja, max. Auftreten: 1
		.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		IQ - Irak IR - Iran, Islamische Republik IS - Island IT - Italien JE - Jersey JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea, demokratische Volksrepublik KR - Kovanit KY - Cayman Islands KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Littland LY - Libyen

	üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso
	sonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
Auftreter	
	1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] tfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik ME - Montenegro MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia NC - Neukaledonien NE - Niger NF - Norfolkinseln NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPer nType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Person	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. Sc ftreten:	chuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType) ld: ja, max. Auftreten: 1
		.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)
		1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] lichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NU - Niue NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru PF - Französisch-Polynesien PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PM - St. Pierre und Miquelon PN - Pitcairninseln PR - Puerto Rico PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RE - Réunion RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor nType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Sci	nuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
2.1.1.1.2	2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] d: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] tfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden SG - Singapur SH - St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha SI - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TC - Turks- und Caicosinseln TD - Tschad TF - Französische Süd- und Antarktisgebiete TG - Togo TH - Thailand

	tte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(lernPersonType)]	PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor
2.1.1	1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja,	max. Auftreten: 1
	.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddreufreten: 1	essesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - REPflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	BeneficiaryNoKnownAddressesType)]
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(In Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	nsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person [(Perso Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	nIdentification - EESSIPersonType)]
	2.1.1.1.2.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger e Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEver PINNotProvidedForEveryInstitutionPleasePro	ryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf
	2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - Auftreten: 1	EESSIAddressLimitedType)] max.
	TM - 1 TN - 1 TO - 7 TPTL TR - 7 TT - 1 TV - 1 TW - 1 TV - 1 TW - 1 UG - 1 UK - V UM - 1 UDZ - 1 VA - F VC - S VDVN VE - V VG - S VI - JI VN - V WF - 1 WKUI WS - XK - F	Timor-Leste Turkmenistan Tunesien Tonga - Osttimor Türkei Trinidad und Tobago Tuvalu Taiwan, chinesische Provinz Tansania, Vereinigte Republik Ukraine Uganda Vereinigtes Königreich Kleinere Amerikanische seeinseln Vereinigte Staaten von Amerika Uruguay Usbekistan Heiliger Stuhl St. Vincent und die Grenadinen N - Demokratische Republik Vietnam Venezuela, Bolivarische Republik Jungferninseln, Amerikanische Vietnam Vanuatu Wallis und Futuna M - Wake Samoa Kosovo E - Demokratische Volksrepublik

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) b PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten	petrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers : 1
2.1.1. P	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflich	ntfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKno	wnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Benefic lichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	ciary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Pers Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.2.2.1. Identifizierung der Person Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	[(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	Angaben machen [(IfPINNotProvided	Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf leaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.1.8.1. Geburtsort [(Plac Auftreten: 1	ceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
		YE - Jemen YT - Mayotte YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika ZM - Sambia
		ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe
	2.1.1.1.2.2.1.8.2. Geburtsname des Vaters [fatherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen des Vaters unterscheidet, bitte den Geburtsnamen des Vaters angeben.
	2.1.1.1.2.2.1.8.3. Vorname des Vaters [forename Father::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
	2.1.1.1.2.2.1.8.4. Geburtsname der Mutter [motherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben.
	2.1.1.1.2.2.1.8.5. Vorname der Mutter [forename	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.2.1. Staatsangehörigkeit\n Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft [nationality::EESSINationalityMultiple Staatsangehörigkeit der betreffenden Person. Typel (230 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AIDJ - Französisches Afar- und Issa-Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AR - Argentinien AT - Österreich AU - Australien AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma

BW - Botswana BY - Belarus

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	tte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersorrernPersonType)]
2.1.1	1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada
	CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz
	CI - Elfenbeinküste CL - Chile CM - Kamerun CN - China
	CN - Chilla CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei
	CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba
	CV - Kap Verde CY - Zypern CZ - Tschechien
	DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti
	DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey
	DTB3 - Danomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland
	EG - Ägypten EL - Griechenland ER - Eritrea
	ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland

FJ - Fidschi

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	te ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(ei ernPersonType)]	n) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson ten: 1
2.1.1	I. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pt	flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNokuftreten: 1	KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Ben Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	eficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten F Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
		nen zur Person [(AdditionalInformationAbout utPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
	Addition. 1	FM - Mikronesien (Föderierte Staaten) FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GH - Ghana GM - Gambia GN - Guinea GQ - Äquatorialguinea GT - Guatemala GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti
		HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel
		IN - Indien IQ - Irak IR - Iran (Islamische Republik) IS - Island IT - Italien
		JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll
		KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati

KM - Komoren

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	te ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	I. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.	1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Α	uftreten: 1
	2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.2.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea (Demokratische Volksrepublik) KR - Korea (Republik) KW - Kuwait KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko
	MC - Monaco MD - Moldawien (Republik) ME - Montenegro MG - Madagaskar
	MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien (ehemalige jugoslawische Republik) ML - Mali
	MM - Myanmar MN - Mongolei MR - Mauretanien
	MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven
	MW - Malawi MX - Mexiko MY - Malaysia
	MZ - Mosambik NA - Namibia

NE - Niger

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

		üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson sonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.	1. Perso	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. Suftreter	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] feld: ja, max. Auftreten: 1
		.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.2.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua NL - Niederlande NO - Norwegen
		NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone
		NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru
		PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen
		PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln
		PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar
		RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien
		RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien
		SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden
		SG - Schweden SG - Singapur SI - Slowenien

SK - Slowakei

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.2.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TD - Tschad TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TZ - Tansania, Vereinigte Republik **UA** - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela (Bolivarische Republik) VN - Vietnam VU - Vanuatu

WKUM - Wake

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
              Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.2.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                 Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
                 Auftreten: 1
                                                        WS - Samoa
                                                        XK - Kosovo
                                                        XR - Flüchtling
                                                        XS - Staatenlose Person
                                                        XU - Nicht bekannt
                                                        YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen
                                                        YE - Jemen
                                                        YUCS - Jugoslawien
                                                        ZA - Südafrika
                                                        ZM - Sambia
                                                        ZRCD - Zaire
                                                        ZW - Simbabwe
                    2.1.1.1.2.2.2.2. Frühere(r) Familienname(n)\n [(PreviousFamilyName - RPrevious
                    FamilyNamesType)] max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.2.2.2.2.1.[1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName -
                      RPreviousFamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.1.2.2.2.2.1.1.[ 1] Frühere(r)
                                                          max. Auftreten: 1
                     Familienname(n) [previousFamily
                                                          Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Name::EESSIPersonNameType]
                    2.1.1.1.2.2.2.3. Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                    ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.2.2.2.3.1.[1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                      ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.1.2.2.2.3.1.1.[1]
                                                          max. Auftreten: 1
                     Früherer Vorname [previous
                                                          Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Forename::EESSIPersonName
                     Type]
                2.1.1.1.2.2.2.4. Derzeitiger
                                                        Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                Familienstand [currentFamily
                                                        (8 Werte)
```

01 - Ledig

Status::RFamilyStatusType]

D = 4 = 1 (C)		to many Austronau A				
. Betrifft [(Co	oncerns - RConcernsType)] Pflichtfeld:	ja, max. Auftreten: 1				
	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftrete	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - en: 1				
2.1.1. F	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflic	chtfeld: ja, max. Auftreten: 1				
	.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKreten: 1	nownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.				
	1.1.1.2. Leistungsempfänger(in)\n [(Bener lichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	ficiary - RBeneficiaryNoKnownAddressesType)]				
	2.1.1.1.2.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RF Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1					
	2.1.1.1.2.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1					
		02 - Verheiratet 03 - Eingetragene Partnerschaft 04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend 05 - Geschieden 06 - Eingetragene Partnerschaft wurde aufgelöst 07 - Getrennt lebend 08 - Verwitwet				
	2.1.1.1.2.2.2.5. Sterbedatum [date Death::EESSIBusinessDateType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:date', Wenn die Person verstorben ist, geben Sie bitte das Sterbedatum an.\n				
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.1. Status der Dritten Partei [(ThirdPartyStatus - RThirdPartyStatusType)]					
	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1					
	2.1.1.1.3.1.1.1 Status der Dritten Partei\n [StatusPersonThird Party::RStatusPersonThirdPartyType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 01 - Treuhänder(in)\n\n 02 - Insolvenzverwalter(in) \n 03 - Dritte Partei, die in Besitz von Vermögen ist 04 - Erbende oder Nachlassverwalter(in)\n 99 - Sonstiges\n				

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.1. Status der Dritten Partei [(ThirdPartyStatus - RThirdPartyStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.1.2. Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus, wenn "Status der Dritten Partei " = "Sonstiges":\n [(PleaseFillInFollowingIfStatusPersonOther - RPleaseFillIn FollowingIfStatusPersonOtherType)] max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.1.2.1. Sonstiger Status max. Auftreten: 1 der Dritten Partei [otherStatus Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Person::EESSIMediumStringType] 2.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.2.1.1. Familienname(n) Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [familyName::EESSIPersonName Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Type] 2.1.1.1.3.1.2.1.2. Vorname(n) Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [forename::EESSIPersonNameType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 2.1.1.1.3.1.2.1.3. Geburtsdatum Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [dateBirth::EESSIDateOfBirthType] Basistyp: 'xsd:date', 2.1.1.1.3.1.2.1.4. Geschlecht Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [sex::EESSISexType] 01 - Männlich 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt 2.1.1.1.3.1.2.1.5. Familienname(n) max. Auftreten: 1 bei der Geburt [familyNameAt Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Birth::EESSIPersonNameType] Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden.

max. Auftreten: 1

Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/

2.1.1.1.3.1.2.1.6. Vorname(n)

Birth::EESSIPersonNameType]

bei der Geburt [forenameAt

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	trifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson l
2.1.1. Person	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfo	eld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. So Auftreten:	chuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnow 1	nAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdParty - RThirdPart	artyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(T vnAddressesType)]	hirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo Auftreten: 1
	1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten P (pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	artei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
	2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Pers Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son [(PersonIdentification - EESSIPerson
		den aktuellen Vornamen unterscheidet/ unterscheiden.
	2.1.1.1.3.1.2.1.7. PIN der Person be Institution - EESSIPINPersonInEach 2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.[1] Persönlich IdentificationNumber - EESSIPIN	nInstitutionType)] max. Auftreten: 1 le Identifikationsnummer(n) [(Personal
	Auftreten: beliebig oft 2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.1.[1] Land	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	[country::EESSIEUEFTACountry Type]	Bitte das Land angeben, in dem die PIN (persönliche Identifikationsnummer) vergeben wurde. (32 Werte) AT - Österreich BE - Belgien BG - Bulgarien
		CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien DE - Deutschland DK - Dänemark
		EE - Estland EL - Griechenland ES - Spanien FI - Finnland
		FR - Frankreich HR - Kroatien HU - Ungarn IE - Irland
		IS - Island IT - Italien LI - Liechtenstein
		LT - Litauen

LU - Luxemburg

		Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers	
2.1.	.1. Persone	n [(Persons - RPersonsType)] Pflich	tfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	2.1.1.1. Sch Auftreten: 1	uldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnov	wnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.	
	2.1.1.1.3. max. Auf		PartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,	
		l.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [nAddressesType)]	(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo Auftreten: 1	
	 2.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RFType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPe Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEach Institution - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1 			
		che Identifikationsnummer(n) [(Personal NClassType)] Pflichtfeld: ja, max.		
			LV - Lettland MT - Malta NL - Niederlande NO - Norwegen PL - Polen PT - Portugal RO - Rumänien SE - Schweden SI - Slowenien SK - Slowakei UK - Vereinigtes Königreich	
		2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.2. [1] Persönliche Identifikationsnummer (PIN) [personalIdentification Number::EESSIPINType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Ein Identifikator (auch Kennzeichen, PIN) ist ein mit einer bestimmten Identität verknüpftes Merkmal zur eindeutigen Identifizierung des tragenden Objekts.	
		2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.3.[1] Sektor [sector::EESSISectorsType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte Sektor angeben, für den die angegebene Persönliche Identifikationsnummer (PIN) zutrifft. Diese Angabe ist besonders sinnvoll bei Fällen aus den Sektoren Horizontal, Anwendbare Rechtsvorschriften, Verschiedenes oder Ausgleich und Beitreibung. AWOD bezieht sich auf den Sektor Arbeitsunfälle und Berufskrankheit.	

	enn der Fall (eine) Person(en) be e)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	trifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPe 1
2.1.1. Personen [(I	Persons - RPersonsType)] Pflichtf	eld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Schuldr Auftreten: 1	ner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnow	nAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
2.1.1.1.3. Dri max. Auftrete		artyNoKnownAddressesType)]
	. Angaben zur Dritten Partei \n [(٦ dressesType)] Pflichtfeld: ja, max.	hirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo Auftreten: 1
	3.1.2. Identifizierung der Dritten P Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	artei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
	.1.3.1.2.1. Identifizierung der Pers)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son [(PersonIdentification - EESSIPerson
		ei jedem Träger [(PINPersonInEach nInstitutionType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.[1] Persönlich IdentificationNumber - EESSIPIN Auftreten: beliebig oft	ne Identifikationsnummer(n) [(Personal IClassType)] Pflichtfeld: ja, max.
		 (7 Werte) 01 - Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten 02 - Familienleistungen 03 - Alle 04 - Renten 05 - Beitreibung 06 - Krankheit 07 - Arbeitslosenleistungen
	2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.4.[1] Träge max. Auftreten: 1	er [(Institution - EESSIInstitutionType)]
	2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.4.1. [1] Träger-ID [institution ID::EESSIInstitutionIDType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: Identifikationsnummer des Trägers, wie im EESSI-Trägerverzeichnis (EESSI Institution Repository) (früher: Auskunftsdienst, Directory Service) angegeben.
	2.1.1.1.3.1.2.1.7.1.4.2.[1] Name des Trägers [institution Name::EESSIMediumString	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

		n, wenn der Fall (eine) Person(en) be Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson 1
2.1.1.	Persone	n [(Persons - RPersonsType)] Pflicht	feld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schi treten: 1	uldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnow	vnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. nax. Auft	= · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
		.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(`AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.	ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo Auftreten: 1
		1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten F e)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
		.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Per ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son [(PersonIdentification - EESSIPerson
		Angaben machen [(IfPINNotProvide	den Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende edForEveryInstitutionPleaseProvide InstitutionPleaseProvideType)] max.
		2.1.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(max. Auftreten: 1	PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
		2.1.1.1.3.1.2.1.8.1.1. Ort [town::EESSIShortStringType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte den Geburtsort der Person angeben. Wenn der Geburtsort unbekannt ist, bitte das englische Wort 'Unknown' (wie dargestellt, mit Anführungszeichen) eintragen.
		2.1.1.1.3.1.2.1.8.1.2. Region [region::EESSIShortStringType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte die Bezeichnung der Region und des Bezirks angeben (sofern von Bedeutung).
		2.1.1.1.3.1.2.1.8.1.3. Land [country::EESSIWorldCountry HistoricType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 (281 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AI - Anguilla AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen

AR - Argentinien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

oncernPersonTy	wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPer pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Personen [[(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Schuld Auftreten: 1	dner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
2.1.1.1.3. D max. Auftre	ritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] <mark>Pflichtfeld: jaten: 1</mark>
	.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo ddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	AS - Amerikanisch-Samoa AT - Österreich AU - Australien AW - Aruba AX - Ålandinseln AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BL - Saint-Barthélemy BM - Bermuda BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BUMM - Burma BUMM - Burma

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPenPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. treten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPersor Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln) CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel
	CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersnType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
.1.1. Seftreten:	chuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] <mark>Pflichtfeld: ja,</mark> uftreten: 1
	.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo vnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EH - Westsahara EL - Griechenland ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FK - Falklandinseln (Malwinen) FM - Mikronesien, Föderierte Staaten
	von FO - Färöer FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GF - Französisch-Guayana

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonType)]
2.1.1. Perso	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. S Auftreten	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)]
	.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo ownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	GG - Guernsey GH - Ghana GI - Gibraltar GL - Grönland GM - Gambia GN - Guinea GP - Guadeloupe GQ - Äquatorialguinea GS - Südgeorgien und die Südlichen Sandwichinseln GT - Guatemala GU - Guam GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HK - Hongkong HM - Heard und die McDonaldinseln HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		n, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	. Persone	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Sch Iftreten: 1	nuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. max. Auft	. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] <mark>Pflichtfeld: ja</mark> treten: 1
		1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNonAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson pe)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson [ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		IR - Iran, Islamische Republik IS - Island IT - Italien JE - Jersey JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea, demokratische Volksrepublik KR - Korea, Republik KW - Kuwait KY - Cayman Islands KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik
		LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

2.1. Bitte a	oncerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. P	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. eten: 1
	1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, ax. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik ME - Montenegro MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		illen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson conType)]
2.1.	1. Perso	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. S .uftreter	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. : 1
		I.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, Auftreten: 1
		1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo ownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		NE - Niger
		NF - Norfolkinseln
		NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden
		NI - Nicaragua
		NL - Niederlande
		NO - Norwegen
		NP - Nepal
		NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru
		NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone
		NU - Niue
		NZ - Neuseeland
		OM - Oman
		PA - Panama
		PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet
		PE - Peru PF - Französisch-Polynesien
		PG - Papua-Neuguinea
		PH - Philippinen
		PK - Pakistan
		PL - Polen
		PM - St. Pierre und Miquelon
		PN - Pitcairninseln
		PR - Puerto Rico
		PS - Palästina (Staat) PT - Portugal
		PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	Ilen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Person	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. So Auftreten:	chuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, utftreten: 1
	1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RE - Réunion RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden SG - Singapur SH - St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha SI - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen SK - Slowakei

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPenPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. reten: 1
	.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: nax. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPersor Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TC - Turks- und Caicosinseln TD - Tschad TF - Französische Süd- und Antarktisgebiete TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TK - Tokelau TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TW - Taiwan, chinesische Provinz TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich UM - Kleinere Amerikanische Überseeinseln

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	I.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ftreten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPersor Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik
	Vietnam VE - Venezuela, Bolivarische Republik VG - Jungferninseln, Britische VI - Jungferninseln, Amerikanische VN - Vietnam
	VU - Vanuatu WF - Wallis und Futuna WKUM - Wake WS - Samoa
	XK - Kosovo YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen YE - Jemen
	YT - Mayotte YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika
	ZM - Sambia ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.2. Geburtsname max. Auftreten: 1 des Vaters [fatherFamilyNameAt Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen des Vaters

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. F	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. reten: 1
	.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: janax. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	unterscheidet, bitte den Geburtsnamen des Vaters angeben.
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.3. Vorname max. Auftreten: 1 des Vaters [forename Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Father::EESSIPersonNameType]
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.4. Geburtsname der Mutter [motherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType] max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben.
	2.1.1.1.3.1.2.1.8.5. Vorname max. Auftreten: 1 der Mutter [forename Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Mother::EESSIPersonNameType]
	2.1.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.1.2.2.1. Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft Staatsangehörigkeit\n Staatsangehörigkeit der betreffenden [nationality::EESSINationalityMultiple Person.\n (230 Werte) AD - Andorra
	AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. treten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AR - Argentinien AT - Österreich AU - Australien AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BW - Botswana BW - Botswana BW - Botswana BW - Botswana
	BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	rüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPer resonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Pers	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
	1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja Auftreten: 1
	I.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo ownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	CI - Elfenbeinküste CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CY - Zypern CZ - Tschechien DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EL - Griechenland ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FM - Mikronesien (Föderierte Staaten) FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich

	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers rsonType)]
2.1.1. Pers	sonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja Auftreten: 1
	1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNonownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GH - Ghana GM - Gambia GN - Guinea GQ - Äquatorialguinea GT - Guatemala GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IN - Indien IQ - Irak IR - Iran (Islamische Republik) IS - Island IT - Italien JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor PersonType)]
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, ax. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	KR - Korea (Republik) KW - Kuwait
	KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon
	LC - St. Lucia LI - Liechtenstein
	LK - Sri Lanka LR - Liberia
	LS - Lesotho LT - Litauen
	LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen
	MA - Marokko MC - Monaco
	MD - Moldawien (Republik)
	ME - Montenegro MG - Madagaskar
	MH - Marshallinseln
	MIUM - Midwayinseln
	MK - Mazedonien (ehemalige jugoslawische Republik)
	ML - Mali
	MM - Myanmar
	MN - Mongolei MR - Mauretanien
	MT - Malta
	MU - Mauritius
	MV - Malediven MW - Malawi
	MX - Mexiko
	MY - Malaysia
	MZ - Mosambik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers rsonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Pers	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
	.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, Auftreten: 1
	1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNonownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	NE - Niger NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua NL - Niederlande NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln)

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers rsonType)]
2.1.1. Pers	sonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Auftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja Auftreten: 1
	1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNonownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	SE - Schweden SG - Singapur SI - Slowenien SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TD - Tschad TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo
              KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson
                 Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                    Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja,
                    max. Auftreten: 1
                                                         VA - Heiliger Stuhl
                                                         VC - St. Vincent und die Grenadinen
                                                         VDVN - Demokratische Republik Vietnam
                                                         VE - Venezuela (Bolivarische Republik)
                                                         VN - Vietnam
                                                         VU - Vanuatu
                                                         WKUM - Wake
                                                         WS - Samoa
                                                         XK - Kosovo
                                                         XR - Flüchtling
                                                         XS - Staatenlose Person
                                                         XU - Nicht bekannt
                                                         YDYE - Demokratische Volksrepublik
                                                         Jemen
                                                         YE - Jemen
                                                         YUCS - Jugoslawien
                                                         ZA - Südafrika
                                                         ZM - Sambia
                                                         ZRCD - Zaire
                                                         ZW - Simbabwe
                      2.1.1.1.3.1.2.2.2. Frühere(r) Familienname(n)\n [(PreviousFamilyName -
                      RPreviousFamilyNamesType)] max. Auftreten: 1
                         2.1.1.1.3.1.2.2.2.1.[ 1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName
                         - RPreviousFamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                        2.1.1.1.3.1.2.2.2.1.1.[1]
                                                           max. Auftreten: 1
                        Frühere(r) Familienname(n)
                                                           Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                        [previousFamily
                        Name::EESSIPersonNameType]
```

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
               2.1.1.3.1. Angaben zur Dritten Partei \n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNo
               KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.1.2. Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson
                 Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.3.1.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                    Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja,
                    max. Auftreten: 1
                       2.1.1.1.3.1.2.2.3. Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                       ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                         2.1.1.1.3.1.2.2.3.1.[1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                         ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                        2.1.1.1.3.1.2.2.3.1.1.[1]
                                                            max. Auftreten: 1
                        Früherer Vorname [previous
                                                            Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                        Forename::EESSIPersonName
                        Type]
                   2.1.1.1.3.1.2.2.4. Derzeitiger
                                                          Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                   Familienstand [currentFamily
                                                          (8 Werte)
                   Status::RFamilyStatusType]
                                                          01 - Ledig
                                                          02 - Verheiratet
                                                          03 - Eingetragene Partnerschaft
                                                          04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend
                                                          05 - Geschieden
                                                          06 - Eingetragene Partnerschaft wurde
                                                          aufgelöst
                                                          07 - Getrennt lebend
                                                          08 - Verwitwet
                   2.1.1.1.3.1.2.2.5. Sterbedatum [date
                                                          max. Auftreten: 1
                   Death::EESSIBusinessDateTypel
                                                          Basistyp: 'xsd:date',
                                                          Wenn die Person verstorben ist, geben Sie
                                                          bitte das Sterbedatum an.\n
```

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2.1.1. Familienname(n) Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [familyName::EESSIPersonName Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Type] 2.1.1.1.3.2.1.2. Vorname(n) Pflichtfeld: ia. max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 [forename::EESSIPersonNameType] 2.1.1.1.3.2.1.3. Geburtsdatum [date Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Birth::EESSIDateOfBirthType] Basistyp: 'xsd:date', Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2.1.4. Geschlecht 01 - Männlich [sex::EESSISexType] 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt 2.1.1.1.3.2.1.5. Familienname(n) max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 bei der Geburt [familyNameAt Birth::EESSIPersonNameType] Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden. 2.1.1.1.3.2.1.6. Vorname(n) max. Auftreten: 1 bei der Geburt [forenameAt Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Birth::EESSIPersonNameType] Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Vornamen unterscheidet/ unterscheiden. 2.1.1.1.3.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution -EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 2.1.1.1.3.2.1.7.1.1.[1] Land Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [country::EESSIEUEFTACountry Bitte das Land angeben, in dem die PIN (persönliche Identifikationsnummer)

vergeben wurde.

Type]

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersornPersonType)]
2.1.1. P	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. reten: 1
	.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, nax. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	(32 Werte) AT - Österreich BE - Belgien BG - Bulgarien CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien DE - Deutschland DK - Dänemark EE - Estland EL - Griechenland ES - Spanien FI - Finnland FR - Frankreich HR - Kroatien HU - Ungarn IE - Irland IS - Island IT - Italien LI - Liechtenstein LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland MT - Malta NL - Niederlande NO - Norwegen PL - Polen PT - Portugal RO - Rumänien SE - Schweden

		nType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso
2.1.	1. Person	en [(Persons - RPersonsType)] Pflicht	feld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1. Sc Auftreten:	· / = ·	vnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdF ftreten: 1	PartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
		.1.3.2. Angaben zur versicherten Persitfeld: ja, max. Auftreten: 1	on\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
		1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	[(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
		2.1.1.1.3.2.1.7. PIN der Person bei jed EESSIPINPersonInEachInstitutionTyp	dem Träger [(PINPersonInEachInstitution - pe)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.2.1.7.1.[1] Persönliche Id IdentificationNumber - EESSIPINC beliebig oft	lassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:
			UK - Vereinigtes Königreich
		2.1.1.1.3.2.1.7.1.2.[1] Persönliche Identifikationsnummer (PIN) [personalIdentification Number::EESSIPINType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Ein Identifikator (auch Kennzeichen, PIN) ist ein mit einer bestimmten Identität verknüpftes Merkmal zur eindeutigen Identifizierung des tragenden Objekts.
		2.1.1.1.3.2.1.7.1.3.[1] Sektor [sector::EESSISectorsType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte Sektor angeben, für den die angegebene Persönliche Identifikationsnummer (PIN) zutrifft. Diese Angabe ist besonders sinnvoll bei Fällen aus den Sektoren Horizontal, Anwendbare Rechtsvorschriften, Verschiedenes oder Ausgleich und Beitreibung. AWOD bezieht sich auf den Sektor Arbeitsunfälle und Berufskrankheit. (7 Werte) 01 - Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten 02 - Familienleistungen 03 - Alle 04 - Renten 05 - Beitreibung 06 - Krankheit 07 - Arbeitslosenleistungen
		2.1.1.1.3.2.1.7.1.4.[1] Träger [(I Auftreten: 1	nstitution - EESSIInstitutionType)] max.
		2.1.1.1.3.2.1.7.1.4.1.[1] Träger-ID [institutionID::EESSIInstitutionIDType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge:

	llen, wenn der Fall (eine) Person(en) be onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers
.1.1. Perso	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflicht	feld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. S Auftreten:	` ' - '	vnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdF uftreten: 1	PartyNoKnownAddressesType)]
	1.1.3.2. Angaben zur versicherten Pers htfeld: ja, max. Auftreten: 1	on\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)
	.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	[(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	2.1.1.1.3.2.1.7. PIN der Person bei je EESSIPINPersonInEachInstitutionTyp	dem Träger [(PINPersonInEachInstitution - ce)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.7.1.[1] Persönliche lo IdentificationNumber - EESSIPINC beliebig oft	lentifikationsnummer(n) [(Personal lassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:
	2.1.1.1.3.2.1.7.1.4.[1] Träger [(I Auftreten: 1	nstitution - EESSIInstitutionType)] max.
		Identifikationsnummer des Trägers, wie im EESSI-Trägerverzeichnis (EESSI Institution Repository) (früher: Auskunftsdienst, Directory Service) angegeben.
	2.1.1.1.3.2.1.7.1.4.2.[1] Name des Trägers [institution Name::EESSIMediumStringType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
	Angaben machen [(IfPINNotProvided PINNotProvidedForEveryInstitutionPlane)	Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende ForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf easeProvideType)] max. Auftreten: 1 eBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
	2.1.1.1.3.2.1.8.1.1. Ort	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165
	[town::EESSIShortStringType]	Bitte den Geburtsort der Person angeben. Wenn der Geburtsort unbekannt ist, bitte das englische Wort 'Unknown' (wie dargestellt, mit Anführungszeichen) eintragen.

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
              Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
                 Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende
                    Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf
                    PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
                       2.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
                       Auftreten: 1
                     2.1.1.1.3.2.1.8.1.3. Land
                                                          Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                     [country::EESSIWorldCountry
                                                          (281 Werte)
                     HistoricType]
                                                          AD - Andorra
                                                          AE - Vereinigte Arabische Emirate
                                                          AF - Afghanistan
                                                          AG - Antigua und Barbuda
                                                          AI - Anguilla
                                                           AIDJ - Französisches Afar- und Issa-
                                                           Territorium
                                                          AL - Albanien
                                                          AM - Armenien
                                                          ANHH - Niederländische Antillen
                                                          AO - Angola
                                                          AQ - Antarktis
                                                          AR - Argentinien
                                                          AS - Amerikanisch-Samoa
                                                          AT - Österreich
                                                          AU - Australien
                                                          AW - Aruba
                                                          AX - Ålandinseln
                                                          AZ - Aserbaidschan
                                                          BA - Bosnien und Herzegowina
                                                          BB - Barbados
                                                          BD - Bangladesch
                                                          BE - Belgien
                                                          BF - Burkina Faso
                                                          BG - Bulgarien
                                                          BH - Bahrain
                                                          BI - Burundi
                                                          BJ - Benin
                                                          BL - Saint-Barthélemy
```

BM - Bermuda

		illen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonType)]
2.1.1	. Perso	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. S uftreten	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. : 1
		.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja Auftreten: 1
		1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)
		2.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BV - Bouvetinsel BW - Botswana BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln) CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury

		venn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso be)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.	1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. Schuld .uftreten: 1	ner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. Dr max. Auftret	itte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, en: 1
		2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] l: ja, max. Auftreten: 1
		.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] eld: ja, max. Auftreten: 1
	Ang	1.1.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende aben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf NotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. uftreten: 1
		CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EH - Westsahara EL - Griechenland ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FK - Falklandinseln (Malwinen) FM - Mikronesien, Föderierte Staaten von FO - Färöer FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich

		er Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	. Personen [(Person	ns - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuldner(in) uftreten: 1	[(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. Dritte Pa max. Auftreten: 1	rtei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)]
	2.1.1.1.3.2. Ang Pflichtfeld: ja, m	aben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] ax. Auftreten: 1
		Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] max. Auftreten: 1
	Angaben n	.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende nachen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf voldedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3 Auftrete	3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. n: 1
		GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GF - Französisch-Guayana GG - Guernsey GH - Ghana GI - Gibraltar GL - Grönland GM - Gambia GN - Guinea GP - Guadeloupe GQ - Äquatorialguinea GS - Südgeorgien und die Südlichen Sandwichinseln GT - Guatemala GU - Guam GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HK - Hongkong HM - Heard und die McDonaldinseln HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IM - Isle of Man IN - Indien IO - Britisches Territorium im Indischen

	ernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftret	n) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor ren: 1
2.1.1	. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pfl	ichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNok uftreten: 1	(nownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThmax. Auftreten: 1	nirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten F Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Pers Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	Angaben machen [(IfPINNotProvid	en Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf nPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(F Auftreten: 1	PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
		IQ - Irak IR - Iran, Islamische Republik IS - Island IT - Italien JE - Jersey JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea, demokratische Volksrepublik KR - Korea, Republik KW - Kuwait KY - Cayman Islands KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPer rnPersonType)]
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	I.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ftreten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: jamax. Auftreten: 1
	2.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik ME - Montenegro MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia NC - Neukaledonien NE - Nigeri NF - Norfolkinseln NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NII - Nicaragua

		Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersotfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1	. Personen [(Persons	- RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuldner(in) [(I uftreten: 1	Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. Dritte Parte max. Auftreten: 1	i\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)]
	2.1.1.1.3.2. Angab Pflichtfeld: ja, max	en zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] . Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1. ld Pflichtfeld: ja, m	entifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] ax. Auftreten: 1
	Angaben mad	8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende chen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf dedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2 Auftreten:	2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
		NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NU - Niue NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru PF - Französisch-Polynesien PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PM - St. Pierre und Miquelon PN - Pitcairninseln PR - Puerto Rico PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RE - Réunion RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	n, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson (Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Sch	nuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
Auftreten: 1	
2.1.1.1.3 max. Au	. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, itreten: 1
	1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] feld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden SG - Singapur SH - St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha SI - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TC - Turks- und Caicosinseln TD - Tschad TF - Französische Süd- und Antarktisgebiete TG - Togo TH - Thailand

	re ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(FernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso
2.1.	. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja,	max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddreuftreten: 1	essesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNomax. Auftreten: 1	KnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	2.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(Ir Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	nsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(Person Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	nldentification - EESSIPersonType)]
	2.1.1.1.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger e Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEver PINNotProvidedForEveryInstitutionPleasePro	yInstitutionPleaseProvide - EESSIIf
	2.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - Auftreten: 1	EESSIAddressLimitedType)] max.
	TM - 1 TN - 1 TN - 1 TO - 1 TPTL TR - 1 TT - T TV - T TW - 1 TZ - T UA - L UG - L UK - N UW - L UV - L VA - H VC - S VDVN VE - N VG - S VI - JL VN - N VW - N WKUN WS - S XK - K	- Osttimor - Ürkei rinidad und Tobago

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) b PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten	petrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers : 1
2.1.1. F	Personen [(Persons - RPersonsType)]	ntfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKno reten: 1	wnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThird ax. Auftreten: 1	PartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Pers Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonTyp Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	2.1.1.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EE PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1	
	2.1.1.1.3.2.1.8.1. Geburtsort [(Plac Auftreten: 1	ceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max.
		YE - Jemen YT - Mayotte YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika ZM - Sambia ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe
	2.1.1.1.3.2.1.8.2. Geburtsname des Vaters [fatherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen des Vaters unterscheidet, bitte den Geburtsnamen des Vaters angeben.
	2.1.1.1.3.2.1.8.3. Vorname des Vaters [forename Father::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
	2.1.1.1.3.2.1.8.4. Geburtsname der Mutter [motherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben.
	2.1.1.1.3.2.1.8.5. Vorname der Mutter [forename Mother::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.1.3.2.2.1. Staatsangehörigkeit\n Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft [nationality::EESSINationalityMultiple Staatsangehörigkeit der betreffenden Person. Typel (230 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AIDJ - Französisches Afar- und Issa-Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AR - Argentinien AT - Österreich AU - Australien AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BW - Botswana

BY - Belarus

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFil acernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	IlInWhenCaseConcernsAPerson
2.1.	.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Au	ftreten: 1
2	2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesTyp	e)] Pflichtfeld: ja, max.
A	Auftreten: 1	
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAdmax. Auftreten: 1	ddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	2.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPerpflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	ersonDetails - RPersonType)]
	2.1.1.1.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(Add Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStat Auftreten: 1	
	BYAA - Weißruss Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CD - Kongo, Der CF - Zentralafrika CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküs CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschech	oslowakei
		sche Republik
	DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EL - Griechenlan ER - Eritrea ES - Spanien	

FJ - Fidschi

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	te ausfullen, wenn der Fall (eine) Perso ernPersonType)] <mark>Pflichtfeld: ja, max. Au</mark>	n(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor <mark>ftreten: 1</mark>
2.1	1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2	.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtor	NoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
/	uftreten: 1	
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - max. Auftreten: 1	RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherte Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	en Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
		ationen zur Person [(AdditionalInformationAbout AboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
		FM - Mikronesien (Föderierte Staaten) FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GH - Ghana GM - Gambia GN - Guinea GQ - Äquatorialguinea GT - Guatemala GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IN - Indien IQ - Irak IR - Iran (Islamische Republik) IS - Island IT - Italien JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia

KM - Komoren

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

		üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCase0sonType)]	ConcernsAPerso
2.1.	.1. Pers	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
2	2.1.1.1.	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld:	ja, max.
P	Auftrete	n: 1	
		1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType) Auftreten: 1] Pflichtfeld: ja,
		.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - Fchtfeld: ja, max. Auftreten: 1	RPersonType)]
		2.1.1.1.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInforma Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] PflictAuftreten: 1	
		KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea (Demokratische Vol KR - Korea (Republik) KW - Kuwait KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volk LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen	, ,
		MA - Marokko MC - Monaco MD - Moldawien (Republik) ME - Montenegro MG - Madagaskar	
		MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien (ehemalige ju Republik) ML - Mali	ıgoslawische
		MM - Myanmar MN - Mongolei MR - Mauretanien MT - Malta	
		MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko	
		MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia	

NE - Niger

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

te ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson ernPersonType)]
1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. uftreten: 1
2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
NG - Nigeria NH/VU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua NL - Niederlande NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan

SK - Slowakei

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

itte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor cernPersonType)]
.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
SKIN - Sikkim
SL - Sierra Leone
SM - San Marino
SN - Senegal
SO - Somalia SR - Suriname
SS - Südsudan
ST - São Tomé und Príncipe
SUHH - UdSSR
SV - El Salvador
SY - Arabische Republik Syrien
SZ - Swasiland
TD - Tschad
TG - Togo
TH - Thailand
TJ - Tadschikistan
TL - Timor-Leste
TM - Turkmenistan
TN - Tunesien
TO - Tonga
TPTL - Osttimor TR - Türkei
TT - Trinidad und Tobago
TV - Tuvalu
TZ - Tansania, Vereinigte Republik
UA - Ukraine
UG - Uganda
UK - Vereinigtes Königreich
US - Vereinigte Staaten von Amerika
UY - Uruguay
UZ - Usbekistan
VA - Heiliger Stuhl
VC - St. Vincent und die Grenadinen
VDVN - Demokratische Republik Vietnam

WKUM - Wake

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
              Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                 Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
                 Auftreten: 1
                                                        WS - Samoa
                                                        XK - Kosovo
                                                        XR - Flüchtling
                                                        XS - Staatenlose Person
                                                        XU - Nicht bekannt
                                                        YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen
                                                        YE - Jemen
                                                        YUCS - Jugoslawien
                                                        ZA - Südafrika
                                                        ZM - Sambia
                                                        ZRCD - Zaire
                                                        ZW - Simbabwe
                    2.1.1.1.3.2.2.2. Frühere(r) Familienname(n)\n [(PreviousFamilyName - RPrevious
                    FamilyNamesType)] max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.3.2.2.2.1.[1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName -
                      RPreviousFamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.1.3.2.2.2.1.1.[ 1] Frühere(r)
                                                          max. Auftreten: 1
                     Familienname(n) [previousFamily
                                                          Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Name::EESSIPersonNameType]
                    2.1.1.1.3.2.2.3. Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                    ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                      2.1.1.1.3.2.2.3.1.[1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                      ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.1.3.2.2.3.1.1.[1]
                                                          max. Auftreten: 1
                     Früherer Vorname [previous
                                                          Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Forename::EESSIPersonName
                     Type]
                2.1.1.1.3.2.2.4. Derzeitiger
                                                        Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                Familienstand [currentFamily
                                                        (8 Werte)
```

01 - Ledig

Status::RFamilyStatusType]

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
               2.1.1.1.3.2. Angaben zur versicherten Person\n [(InsuredPersonDetails - RPersonType)]
               Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                 Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
                 Auftreten: 1
                                                         02 - Verheiratet
                                                         03 - Eingetragene Partnerschaft
                                                         04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend
                                                         05 - Geschieden
                                                         06 - Eingetragene Partnerschaft wurde
                                                         aufgelöst
                                                         07 - Getrennt lebend
                                                         08 - Verwitwet
                2.1.1.1.3.2.2.5. Sterbedatum [date
                                                         max. Auftreten: 1
                Death::EESSIBusinessDateType1
                                                         Basistyp: 'xsd:date',
                                                         Wenn die Person verstorben ist, geben Sie
                                                         bitte das Sterbedatum an.\n
               2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty
               BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.3.1. Status des/der Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryStatus - RThird
                 PartyBeneficiaryStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                2.1.1.1.3.3.1.1. Status des/der
                                                         Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                Leistungsempfänger(in) [StatusPerson
                                                         01 - Witwe oder Witwer\n
                Beneficiary::RStatusPersonBeneficiary
                                                         02 - Eingetragene(r) Lebenspartner(in)\n
                Type]
                                                         03 - Waise
                                                         04 - Andere(r) Hinterbliebene(r)\n
                                                         05 - Verstorbene(r) Leistungsempfänger(in)\n
                 2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
                 Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson
                    Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                   2.1.1.1.3.3.2.1.1. Familienname(n)
                                                          Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                   [familyName::EESSIPersonName
                                                          Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
```

Betrifft [(C	concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. F	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. treten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, nax. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPartyBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.2. Vorname(n) Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [forename::EESSIPersonNameType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
	2.1.1.1.3.3.2.1.3. Geburtsdatum Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [dateBirth::EESSIDateOfBirthType] Basistyp: 'xsd:date',
	2.1.1.1.3.3.2.1.4. Geschlecht Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [sex::EESSISexType] 01 - Männlich 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt
	2.1.1.1.3.3.2.1.5. Familienname(n) bei der Geburt [familyNameAt Birth::EESSIPersonNameType] max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden.
	2.1.1.1.3.3.2.1.6. Vorname(n) bei der Geburt [forenameAt Birth::EESSIPersonNameType] max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Vornamen unterscheidet/ unterscheiden.
	2.1.1.1.3.3.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEach Institution - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.1.[1] Land Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 [country::EESSIEUEFTACountry Type] (persönliche Identifikationsnummer) vergeben wurde. (32 Werte) AT - Österreich

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auft	en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor reten: 1
2.1.1	1. Personen [(Persons - RPersonsType)]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNouttreten: 1	oKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - R max. Auftreten: 1	ThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistur BeneficiaryDetailsNoKnownAddresse	ngsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty esType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/de Identification - RPersonType)] Pflic	er Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung d Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftro	er Person [(PersonIdentification - EESSIPerson eten: 1
		rson bei jedem Träger [(PINPersonInEach IInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
		sönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal SSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max.
		BE - Belgien BG - Bulgarien CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien
		DE - Deutschland DK - Dänemark EE - Estland EL - Griechenland
		ES - Spanien FI - Finnland FR - Frankreich
		HR - Kroatien HU - Ungarn IE - Irland
		IS - Island IT - Italien LI - Liechtenstein
		LT - Litauen LU - Luxemburg
		LV - Lettland MT - Malta NL - Niederlande
		NO - Norwegen PL - Polen PT - Portugal
		RO - Rumänien SE - Schweden
		SI - Slowenien SK - Slowakei

2.1. Bitt	te ausfüller	n, wenn der Fall (eine) Person(en) b	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso
		Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten	
2.1.1	I. Persone	n [(Persons - RPersonsType)] Pflich	tfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuftreten: 1	uldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKno	wnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	2.1.1.1.3. max. Auft		PartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
		.3.3. Angaben zum/zur Leistungsen ciaryDetailsNoKnownAddressesTyp	npfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty e)] max. Auftreten: 1
		1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leintification - RPersonType)] Pflichtfeld	stungsempfänger(in)\n [(Beneficiary d: ja, max. Auftreten: 1
		.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Pe ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	erson [(PersonIdentification - EESSIPerson
			bei jedem Träger [(PINPersonInEach chInstitutionType)] max. Auftreten: 1
			che Identifikationsnummer(n) [(Personal NClassType)] Pflichtfeld: ja, max.
			UK - Vereinigtes Königreich
		2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.2. [1] Persönliche Identifikationsnummer (PIN) [personalIdentification Number::EESSIPINType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Ein Identifikator (auch Kennzeichen, PIN) ist ein mit einer bestimmten Identität verknüpftes Merkmal zur eindeutigen Identifizierung des tragenden Objekts.
		2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.3.[1] Sektor [sector::EESSISectorsType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte Sektor angeben, für den die angegebene Persönliche Identifikationsnummer (PIN) zutrifft. Diese Angabe ist besonders sinnvoll bei Fällen aus den Sektoren Horizontal, Anwendbare Rechtsvorschriften, Verschiedenes oder Ausgleich und Beitreibung. AWOD bezieht sich auf den Sektor Arbeitsunfälle und Berufskrankheit. (7 Werte) 01 - Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten 02 - Familienleistungen 03 - Alle 04 - Renten 05 - Beitreibung 06 - Krankheit

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
               2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty
               BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
                  2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
                 Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson
                    Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                       2.1.1.1.3.3.2.1.7. PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEach
                       Institution - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1
                          2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal
                          IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max.
                          Auftreten: beliebig oft
                             2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.4.[1] Träger [(Institution - EESSIInstitutionType)]
                             max. Auftreten: 1
                           2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.4.1.
                                                              Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                           [ 1] Träger-ID [institution
                                                              Basistyp: 'xsd:string', Länge:
                           ID::EESSIInstitutionIDType1
                                                              Identifikationsnummer des Trägers,
                                                              wie im EESSI-Trägerverzeichnis
                                                              (EESSI Institution Repository) (früher:
                                                              Auskunftsdienst, Directory Service)
                                                              angegeben.
                           2.1.1.1.3.3.2.1.7.1.4.2.[1]
                                                              Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                           Name des Trägers [institution
                                                              Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                           Name::EESSIMediumString
                           Type]
                       2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende
                       Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide
                       - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max.
                       Auftreten: 1
                          2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
                          max. Auftreten: 1
                        2.1.1.1.3.3.2.1.8.1.1. Ort
                                                             Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                                                             Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..65
                        [town::EESSIShortStringType]
                                                             Bitte den Geburtsort der Person
                                                             angeben. Wenn der Geburtsort
```

unbekannt ist, bitte das englische

	n, wenn der Fall (eine) Person(en) be Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	trifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor 1
2.1.1. Personer	n [(Persons - RPersonsType)] Pflicht	eld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.1. Schu Auftreten: 1	uldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnow	nAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
2.1.1.1.3. max. Aufti	= `	'artyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
	.3.3. Angaben zum/zur Leistungsemp iaryDetailsNoKnownAddressesType	ofänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty)] max. Auftreten: 1
	I.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leis tification - RPersonType)] Pflichtfeld:	
	1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Per ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son [(PersonIdentification - EESSIPerson
	Angaben machen [(IfPINNotProvide	den Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende edForEveryInstitutionPleaseProvide nstitutionPleaseProvideType)] max.
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(I max. Auftreten: 1	PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
		Wort 'Unknown' (wie dargestellt, mit Anführungszeichen) eintragen.
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1.2. Region [region::EESSIShortStringType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte die Bezeichnung der Region und des Bezirks angeben (sofern von Bedeutung).
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1.3. Land [country::EESSIWorldCountry HistoricType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 (281 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AI - Anguilla AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AQ - Antarktis AR - Argentinien AS - Amerikanisch-Samoa AT - Österreich AU - Australien AW - Aruba

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	usfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson ersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Pe	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. ⁻ Auftre	1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ten: 1
	.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, x. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BL - Saint-Barthélemy BM - Bermuda BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BV - Bouvetinsel BW - Botswana BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln)

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso nType)]
2.1.1.	Persone	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. Sch treten: 1	huldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, ftreten: 1
		1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPartyficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
		.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary entification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	lusfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcerns. PersonType)]	APerso
2.1.1.	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. eten: 1	
	1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)]	ld: ja,
	2.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThi BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1	rdParty
	2.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerso Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	n
	2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folger Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1	ıde
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType max. Auftreten: 1)]
	EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EH - Westsahara EL - Griechenland ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FK - Falklandinseln (Malwinen) FM - Mikronesien, Föderierte Staater von FO - Färöer FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GF - Französisch-Guayana GG - Guernsey GH - Ghana GI - Gibraltar GL - Grönland	

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersomPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ftreten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPartyBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	GP - Guadeloupe GQ - Äquatorialguinea GS - Südgeorgien und die Südlichen Sandwichinseln GT - Guatemala GU - Guam GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HK - Hongkong HM - Heard und die McDonaldinseln HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IM - Isle of Man IN - Indien
	IO - Britisches Territorium im Indischen Ozean IQ - Irak IR - Iran, Islamische Republik IS - Island IT - Italien JE - Jersey JM - Jamaika JO - Jordanien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. reten: 1
	1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, ax. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPartyBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea, demokratische Volksrepublik KR - Korea, Republik KR - Kowait KY - Cayman Islands KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg
	LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPer rnPersonType)]
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ftreten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: jamax. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPa BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei
	MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat
	MT - Malta MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko
	MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia NC - Neukaledonien NE - Niger
	NF - Norfolkinseln NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua NL - Niederlande

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1			
2.1.1. F	rsonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1		
	I. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, maten: 1	ax.	
	1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflic x. Auftreten: 1	htfeld: ja,	
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - ReneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1	≀ThirdParty	
	2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1		
	2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	erson	
	2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte fo Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1		
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedTimax. Auftreten: 1	ype)]	
	NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NU - Niue NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhand PE - Peru PF - Französisch-Polynesien PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PM - St. Pierre und Miquelon PN - Pitcairninseln PR - Puerto Rico PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inse PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RE - Réunion RHZW - Südrhodesien		

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	nusfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPer PersonType)]
2.1.1. [ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. eten: 1
	1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: jaax. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPaBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden SG - Singapur SH - St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha SI - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		en, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.	1. Perso	en [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. S uftreten	chuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
		3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, uftreten: 1
		.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty ficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
		1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary entification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
		TD - Tschad
		TF - Französische Süd- und
		Antarktisgebiete
		TG - Togo TH - Thailand
		TJ - Tadschikistan
		TK - Tokelau
		TL - Timor-Leste
		TM - Turkmenistan
		TN - Tunesien
		TO - Tonga
		TPTL - Osttimor
		TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago
		TV - Tuvalu
		TW - Taiwan, chinesische Provinz
		TZ - Tansania, Vereinigte Republik
		UA - Ukraine
		UG - Uganda
		UK - Vereinigtes Königreich
		UM - Kleinere Amerikanische Überseeinseln
		US - Vereinigte Staaten von Amerika
		UY - Uruguay
		UZ - Usbekistan
		VA - Heiliger Stuhl
		VC - St. Vincent und die Grenadinen
		VDVN - Demokratische Republik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		n, wenn der Fall (eine) Person(en) b Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten	etrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor : 1
2.1.1. I	Personen	n [(Persons - RPersonsType)] Pflich	tfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schu reten: 1	ıldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKno	wnAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	.1.1.1.3. nax. Auftr	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
		3.3. Angaben zum/zur Leistungsen iaryDetailsNoKnownAddressesTyp	npfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty e)] max. Auftreten: 1
		1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leitification - RPersonType)] Pflichtfeld	istungsempfänger(in)\n [(Beneficiary d: ja, max. Auftreten: 1
		1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Peype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:	erson [(PersonIdentification - EESSIPerson
		Angaben machen [(IfPINNotProvid	eden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dedForEveryInstitutionPleaseProvide yInstitutionPleaseProvideType)] max.
		2.1.1.1.3.3.2.1.8.1. Geburtsort [max. Auftreten: 1	[(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
			VE - Venezuela, Bolivarische Republik VG - Jungferninseln, Britische VI - Jungferninseln, Amerikanische VN - Vietnam
			VU - Vanuatu WF - Wallis und Futuna WKUM - Wake
			WS - Samoa XK - Kosovo YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen
			YE - Jemen YT - Mayotte YUCS - Jugoslawien
			ZA - Südafrika ZM - Sambia ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe
		2.1.1.1.3.3.2.1.8.2. Geburtsname des Vaters [fatherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen des Vaters unterscheidet, bitte den Geburtsnamen des Vaters angeben.
		2.1.1.1.3.3.2.1.8.3. Vorname des Vaters [forename Father::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1

2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1.3.3.2.1. Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1.3.3.2.1.8. Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1

2.1.1.1.3.3.2.1.8.4. Geburtsname der Mutter [motherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]

max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben.

2.1.1.1.3.3.2.1.8.5. Vorname der Mutter [forename

Mother::EESSIPersonNameType]

max. Auftreten: 1

Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

2.1.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.1.3.3.2.2.1. Staatsangehörigkeit\n

[nationality::EESSINationalityMultiple

Type]

Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft Staatsangehörigkeit der betreffenden

Person.\n (230 Werte) AD - Andorra

AE - Vereinigte Arabische Emirate

AF - Afghanistan

AG - Antiqua und Barbuda

AIDJ - Französisches Afar- und Issa-

Territorium AL - Albanien AM - Armenien

ANHH - Niederländische Antillen

AO - Angola AR - Argentinien AT - Österreich

[Seite 131 / 189]

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2.1 Ritte	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson
	nPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. ireten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
ı	nax. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPartyBeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	AU - Australien
	AZ - Aserbaidschan
	BA - Bosnien und Herzegowina
	BB - Barbados
	BD - Bangladesch
	BE - Belgien
	BF - Burkina Faso
	BG - Bulgarien
	BH - Bahrain
	BI - Burundi
	BJ - Benin
	BN - Brunei Darussalam
	BO - Bolivien, Plurinationaler Staat
	BQAQ - Britisches Territorium in der
	Antarktis
	BR - Brasilien
	BS - Bahamas
	BT - Bhutan
	BUMM - Burma
	BW - Botswana
	BY - Belarus
	BYAA - Weißrussische Sozialistische
	Sowjetrepublik
	BZ - Belize
	CA - Kanada
	CD - Kongo, Demokratische Republik
	CF - Zentralafrikanische Republik
	CG - Kongo
	CH - Schweiz
	CI - Elfenbeinküste
	CL - Chile
	CM - Kamerun
	CN - China
	CO - Kolumbien

CR - Costa Rica

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson
	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
1.1.1. Iftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
	1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, Auftreten: 1
	1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty neficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury
	CU - Kuba CV - Kap Verde
	CY - Zypern
	CZ - Tschechien DDDE - Deutsche Demokratische Republik
	DE - Deutschland
	DJ - Dschibuti
	DK - Dänemark
	DM - Dominica
	DO - Dominikanische Republik
	DYBJ - Dahomey DZ - Algerien
	EC - Ecuador
	EE - Estland
	EG - Ägypten
	EL - Griechenland
	ER - Eritrea
	ES - Spanien
	ET - Äthiopien
	FI - Finnland
	FJ - Fidschi
	FM - Mikronesien (Föderierte Staaten) FQHH - Französische Süd- und
	Antarktisgebiete
	FR - Frankreich
	FXFR - Metropolitan-Frankreich
	GA - Gabun
	GD - Grenada
	GE - Georgien
1 1	GEHH - Gilbert- und Elliceinseln
	GH - Ghana

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

rtoonociiii	PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Pe	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. eten: 1
	.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, ax. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	GN - Guinea GQ - Äquatorialguinea GT - Guatemala GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IN - Indien IQ - Irak IR - Iran (Islamische Republik) IS - Island IT - Italien JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea (Republik) KR - Korea (Republik) KR - Korea (Republik) KR - Korea (Republik) KR - Korea (Republik)

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson ernPersonType)]
2.1.1	. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
	uftreten: 1
	2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	LI - Liechtenstein
	LK - Sri Lanka
	LR - Liberia
	LS - Lesotho
	LT - Litauen
	LU - Luxemburg LV - Lettland
	LY - Lettland LY - Libyen
	MA - Marokko
	MC - Monaco
	MD - Moldawien (Republik)
	ME - Montenegro
	MG - Madagaskar
	MH - Marshallinseln
	MIUM - Midwayinseln
	MK - Mazedonien (ehemalige jugoslawische
	Republik)
	ML - Mali
	MM - Myanmar
	MN - Mongolei
	MR - Mauretanien
	MT - Malta
	MU - Mauritius
	MV - Malediven
	MW - Malawi
	MX - Mexiko
	MY - Malaysia
	MZ - Mosambik
	NA - Namibia
	NE - Niger
	NG - Nigeria
	NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua

NO - Norwegen

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2 1 DH	tto oue	füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) hetrifft: [/PleaseFillin\//henCaseCenserne \ Person
		füllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersorsonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.	1. Pers	sonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
A	uftrete	n: 1
		.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, Auftreten: 1
		1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPartyeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		NP - Nepal
		NQAQ - Königin-Maud-Land
		NR - Nauru
		NTHH - Neutrale Zone
		NZ - Neuseeland
		OM - Oman
		PA - Panama
		PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet
		PE - Peru
		PG - Papua-Neuguinea
		PH - Philippinen
		PK - Pakistan
		PL - Polen
		PS - Palästina (Staat)
		PT - Portugal
		PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln
		PW - Palau
		PY - Paraguay
		PZPA - Panamakanalzone
		QA - Katar
		RHZW - Südrhodesien
		RO - Rumänien
		RS - Serbien
		RU - Russische Föderation
		RW - Ruanda
		SA - Saudi-Arabien
		SB - Salomonen (Salomon-Inseln)
		SC - Seychellen
		SD - Sudan
		SE - Schweden
		SG - Singapur
		SI - Slowenien
		SK - Slowakei
		SKIN - Sikkim
1 1 1		

SL - Sierra Leone

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

		üllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso sonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.	1. Pers	onen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.1. uftrete	Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. n: 1
		1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, Auftreten: 1
		.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdPartyneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TD - Tschad TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich
		US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela (Bolivarische Republik) VN - Vietnam VU - Vanuatu

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty
              BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
                 Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                    Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja,
                    max. Auftreten: 1
                                                         WKUM - Wake
                                                         WS - Samoa
                                                         XK - Kosovo
                                                         XR - Flüchtling
                                                         XS - Staatenlose Person
                                                         XU - Nicht bekannt
                                                         YDYE - Demokratische Volksrepublik
                                                         Jemen
                                                         YE - Jemen
                                                         YUCS - Jugoslawien
                                                         ZA - Südafrika
                                                         ZM - Sambia
                                                         ZRCD - Zaire
                                                         ZW - Simbabwe
                      2.1.1.1.3.3.2.2.2. Frühere(r) Familienname(n)\n [(PreviousFamilyName -
                      RPreviousFamilyNamesType)] max. Auftreten: 1
                         2.1.1.1.3.3.2.2.2.1.[ 1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName
                         - RPreviousFamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                        2.1.1.1.3.3.2.2.2.1.1.[1]
                                                           max. Auftreten: 1
                        Frühere(r) Familienname(n)
                                                           Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                        [previousFamily
                        Name::EESSIPersonNameType]
                      2.1.1.1.3.3.2.2.3. Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                      ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                         2.1.1.1.3.3.2.2.3.1.[1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                         ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                        2.1.1.1.3.3.2.2.3.1.1.[1]
```

Früherer Vorname [previous

Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.1. Schuldner(in) [(Debtor - RDebtorNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja, max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.1.3. Dritte Partei\n [(ThirdParty - RThirdPartyNoKnownAddressesType)] Pflichtfeld: ja,
            max. Auftreten: 1
              2.1.1.1.3.3. Angaben zum/zur Leistungsempfänger(in)\n [(BeneficiaryDetails - RThirdParty
              BeneficiaryDetailsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1
                 2.1.1.1.3.3.2. Identifizierung des/der Leistungsempfänger(in)\n [(Beneficiary
                 Identification - RPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                    2.1.1.1.3.3.2.2. Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                    Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja,
                    max. Auftreten: 1
                       2.1.1.1.3.3.2.2.3. Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                       ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                         2.1.1.1.3.3.2.2.3.1.[ 1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                         ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                        Forename::EESSIPersonName
                        Type]
                  2.1.1.1.3.3.2.2.4. Derzeitiger
                                                         Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                  Familienstand [currentFamily
                                                          (8 Werte)
                  Status::RFamilyStatusType]
                                                         01 - Ledig
                                                         02 - Verheiratet
                                                         03 - Eingetragene Partnerschaft
                                                         04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend
                                                         05 - Geschieden
                                                         06 - Eingetragene Partnerschaft wurde
                                                         aufgelöst
                                                         07 - Getrennt lebend
                                                         08 - Verwitwet
                  2.1.1.1.3.3.2.2.5. Sterbedatum [date
                                                         max. Auftreten: 1
                  Death::EESSIBusinessDateType]
                                                         Basistyp: 'xsd:date',
                                                         Wenn die Person verstorben ist, geben Sie
                                                         bitte das Sterbedatum an.\n
```

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1

2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft

2.1.1.2.1.1.[1] Status der Dritten Partei [(ThirdPartyStatus - RThirdPartyStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.2.1.1.1.[1] Status der Dritten Partei\n [StatusPersonThird Party::RStatusPersonThirdPartyType]

Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

01 - Treuhänder(in)\n\n
02 - Insolvenzverwalter(in) \n

03 - Dritte Partei, die in Besitz von Vermögen ist

04 - Erbende oder Nachlassverwalter(in)\n

99 - Sonstiges\n

2.1.1.2.1.1.2.[1] Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus, wenn "Status der Dritten Partei " = "Sonstiges":\n [(PleaseFillInFollowinglfStatusPersonOther - RPleaseFillInFollowinglfStatusPersonOtherType)] max. Auftreten: 1

2.1.1.2.1.1.2.1.[1] Sonstiger Status der Dritten Partei [otherStatus Person::EESSIMediumStringType]

max. Auftreten: 1

Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1				
2.1.1.2.1.2.1.1.[1] Familienname(n) [familyName::EESSIPersonName Type]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155			
2.1.1.2.1.2.1.2.[1] Vorname(n) [forename::EESSIPersonNameType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155			
2.1.1.2.1.2.1.3.[1] Geburtsdatum [date Birth::EESSIDateOfBirthType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:date',			
2.1.1.2.1.2.1.4.[1] Geschlecht [sex::EESSISexType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 01 - Männlich 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt			
2.1.1.2.1.2.1.5.[1] Familienname(n) bei der Geburt [familyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/			

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) iPersonType)] <mark>Pflichtfeld: ja, max. Auftrete</mark>	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersoen: 1
2.1.1. F	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflic	chtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons -	- ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max.
	1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [ddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftre	(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown ten: beliebig oft
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
	2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Pe Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	erson [(PersonIdentification - EESSIPerson
		den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden.
	2.1.1.2.1.2.1.6.[1] Vorname(n) bei der Geburt [forenameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/ den aktuellen Vornamen unterscheidet/ unterscheiden.
	- EESSIPINPersonInEachInstitution 2.1.1.2.1.2.1.7.1.[1] Persönliche	on bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution ionType)] max. Auftreten: 1 che Identifikationsnummer(n) [(Personal PINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten:
	2.1.1.2.1.2.1.7.1.1.[1] Land [country::EESSIEUEFTACountry Type]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte das Land angeben, in dem die PIN (persönliche Identifikationsnummer) vergeben wurde. (32 Werte) AT - Österreich BE - Belgien BG - Bulgarien CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien DE - Deutschland DK - Dänemark EE - Estland EL - Griechenland ES - Spanien FI - Finnland FR - Frankreich HR - Kroatien HU - Ungarn

IS - Island

ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: nPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	[(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerso
Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja	a, max. Auftreten: 1
1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROther	PersonsNoKnownAddressesType)] max.
1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPa \ddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beli	
2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \r Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(P Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	PersonIdentification - EESSIPerson
2.1.1.2.1.2.1.7.[1] PIN der Person bei jeder - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] r	
2.1.1.2.1.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftrebeliebig oft	
LI - LT - LU - LV - MT - NO NO PL - PT - RO SE - SI - SK - UK -	Italien Liechtenstein Litauen Luxemburg Lettland - Malta - Niederlande - Norwegen - Polen - Portugal - Rumänien - Schweden Slowenien - Slowakei - Vereinigtes Königreich
Identifikationsnummer Basi (PIN) [personalIdentification Ein Number::EESSIPINType] PIN; verk	chtfeld: ja, max. Auftreten: 1 istyp: 'xsd:string', Länge: 165 Identifikator (auch Kennzeichen,) ist ein mit einer bestimmten Identität knüpftes Merkmal zur eindeutigen htifizierung des tragenden Objekts.
[sector::EESSISectorsType] Bitted die a Iden Ang aus Rec Aussich	chtfeld: ja, max. Auftreten: 1 e Sektor angeben, für den angegebene Persönliche htifikationsnummer (PIN) zutrifft. Diese abe ist besonders sinnvoll bei Fällen den Sektoren Horizontal, Anwendbare htsvorschriften, Verschiedenes oder gleich und Beitreibung. AWOD bezieht auf den Sektor Arbeitsunfälle und ufskrankheit.

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1		
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1		
	.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] mftreten: 1		
	2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKno AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft		
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1		
	2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1		
	2.1.1.2.1.2.1.7.[1] PIN der Person bei jedem Träger [(PINPersonInEachInstitution - EESSIPINPersonInEachInstitutionType)] max. Auftreten: 1		
	2.1.1.2.1.7.1.[1] Persönliche Identifikationsnummer(n) [(Personal IdentificationNumber - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft		
	(7 Werte) 01 - Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten 02 - Familienleistungen 03 - Alle 04 - Renten 05 - Beitreibung 06 - Krankheit 07 - Arbeitslosenleistungen		
	2.1.1.2.1.2.1.7.1.4.[1] Träger [(Institution - EESSIInstitutionType)] m Auftreten: 1		
	2.1.1.2.1.2.1.7.1.4.1.[1] Träger- ID [institutionID::EESSIInstitution IDType] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: Identifikationsnummer des Trägers, wie im EESSI-Trägerverzeichnis (EESSI Institution Repository) (früher: Auskunftsdienst, Directory Service) angegeben.		
	2.1.1.2.1.2.1.7.1.4.2.[1] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Name des Trägers [institution Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Name::EESSIMediumStringType]		

etrifft [(Co	oncerns - RConcernsType)] Pflichtfeld:	ja, max. Auftreten: 1
	usfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftretei	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers n: 1
2.1.1. P	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflic	htfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - eten: 1	ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max
	1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftret	ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown en: beliebig oft
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
	2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Pe Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rson [(PersonIdentification - EESSIPerson
	2.1.1.2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgend Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EES: PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1	
	2.1.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedTymax. Auftreten: 1	
	2.1.1.2.1.2.1.8.1.1.[1] Ort [town::EESSIShortStringType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte den Geburtsort der Person angeben. Wenn der Geburtsort unbekannt ist, bitte das englische Wort 'Unknown' (wie dargestellt, mit Anführungszeichen) eintragen.
	2.1.1.2.1.2.1.8.1.2.[1] Region [region::EESSIShortStringType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte die Bezeichnung der Region und des Bezirks angeben (sofern von Bedeutung).
	2.1.1.2.1.2.1.8.1.3.[1] Land [country::EESSIWorldCountry HistoricType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 (281 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AI - Anguilla AIDJ - Französisches Afar- und Issa- Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AQ - Antarktis AR - Argentinien AS - Amerikanisch-Samoa AT - Österreich AU - Australien AW - Aruba

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor rnPersonType)]
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. ftreten: 1
	2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	AX - Ålandinseln AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BL - Saint-Barthélemy BM - Bermuda BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BV - Bouvetinsel BW - Botswana BY - Belarus BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln) CD - Kongo, Demokratische Republik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	nn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	ersons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max.
Auftreten: 1	
	angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown e)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson htfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson flichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
Angab	2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende ben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf btProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	.1.2.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] x. Auftreten: 1
	CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EH - Westsahara

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	usfullen, wenn der Fall (eine) Person(en) l PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreter	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPers n: 1
2.1.1. Pe	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflic	htfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.2 Auftre		ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max
	I.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(¯ldressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreto	ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnow en: beliebig oft
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten F Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
	2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Per Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rson [(PersonIdentification - EESSIPerson
	Angaben machen [(IfPINNotProvide	den Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(max. Auftreten: 1	PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
		ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FK - Falklandinseln (Malwinen) FM - Mikronesien, Föderierte Staaten von FO - Färöer FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GF - Französisch-Guayana GG - Guernsey GH - Ghana GI - Gibraltar GL - Grönland GM - Gambia GN - Guinea GP - Guadeloupe GQ - Äquatorialguinea GS - Südgeorgien und die Südlichen Sandwichinseln GT - Guatemala GU - Guam GW - Guinea-Bissau GY - Guyana

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersonPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	n -
Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. reten: 1	
.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown addressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft	
2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
2.1.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1	
2.1.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1	
HM - Heard und die McDonaldinseln HN - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta ID - Indonesien IE - Irland IL - Israel IM - Isle of Man IN - Indien IO - Britisches Territorium im Indischen Ozean IQ - Irak IR - Iran, Islamische Republik IS - Island IT - Italien JE - Jersey JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea, demokratische Volksrepublik KR - Korea, Republik KR - Korea, Republik	

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson
	nPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. treten: 1
	2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik ME - Montenegro MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat MT - Malta

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	sfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - ersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. Pe	sonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.2 Auftre	. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. en: 1
	1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown ressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia NC - Neukaledonien NE - Niger NF - Norfolkinseln NG - Nigeria NHVU - Kondominium Neue Hebriden NI - Nicaragua NL - Niederlande NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NU - Niue NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru PF - Französisch-Polynesien PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	llen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson
	onType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	nen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
1.1.2. S iftreten:	onstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. 1
	.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown sessType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson e)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RE - Réunion RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden SG - Singapur SH - St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha SI - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

1 Ditto -	cerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	sfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson ersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1. P	rsonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1 Auftr	. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. en: 1
	1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown ressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson ype)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten: 1
	SUHH - UdSSR SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TC - Turks- und Caicosinseln TD - Tschad TF - Französische Süd- und Antarktisgebiete TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TK - Tokelau TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TW - Taiwan, chinesische Provinz TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich UM - Kleinere Amerikanische Überseeinseln US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: j	a, max. Auftreten: 1
2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) B RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreter	
2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflich	htfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - Auftreten: 1	ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max.
2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(\bar{1} AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftrete	ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown en: beliebig oft
2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten F Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
2.1.1.2.1.2.1.[1] Identifizierung der Per Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rson [(PersonIdentification - EESSIPerson
Angaben machen [(IfPINNotProvide	den Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende dForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
2.1.1.2.1.2.1.8.1.[1] Geburtsort [(max. Auftreten: 1	PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)]
	VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela, Bolivarische Republik VG - Jungferninseln, Britische VI - Jungferninseln, Amerikanische VN - Vietnam VU - Vanuatu WF - Wallis und Futuna WKUM - Wake WS - Samoa XK - Kosovo YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen YE - Jemen YT - Mayotte YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika ZM - Sambia ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe
2.1.1.2.1.2.1.8.2.[1] Geburtsname des Vaters [fatherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen des Vaters unterscheidet, bitte den Geburtsnamen des Vaters angeben.
2.1.1.2.1.2.1.8.3.[1] Vorname des Vaters [forename Father::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1 2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.2.1.2.1. 1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.2.1.2.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIf PINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1 2.1.1.2.1.2.1.8.4.[1] Geburtsname max. Auftreten: 1 der Mutter [motherFamilyNameAt Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Birth::EESSIPersonNameType] Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben. 2.1.1.2.1.2.1.8.5.[1] Vorname max. Auftreten: 1 der Mutter [forename Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Mother::EESSIPersonNameType] 2.1.1.2.1.2.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. 2.1.1.2.1.2.2.1.[1] Staatsangehörigkeit Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft \n [nationality::EESSINationality Staatsangehörigkeit der betreffenden Person. MultipleType] (230 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antiqua und Barbuda AIDJ - Französisches Afar- und Issa-Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AR - Argentinien AT - Österreich

AU - Australien AZ - Aserbaidschan

BB - Barbados

BA - Bosnien und Herzegowina

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1 2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.1.1.2.1.2.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi BJ - Benin BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BW - Botswana BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CY - Zypern CZ - Tschechien

DDDE - Deutsche Demokratische Republik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (ein RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja,	e) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - max. Auftreten: 1
2.1.1. Personen [(Persons - RPerson	onsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.1.2. Sonstige Personen\n [(C Auftreten: 1	otherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max.
2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dri AddressesType)] Pflichtfeld: ja	tten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown a, max. Auftreten: beliebig oft
2.1.1.2.1.2.[1] Identifizieru Type)] Pflichtfeld: ja, max.	ng der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Auftreten: 1
	iche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout ormationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
Auftreten: 1	DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland EG - Ägypten EL - Griechenland ER - Eritrea ES - Spanien ET - Äthiopien FI - Finnland FJ - Fidschi FM - Mikronesien (Föderierte Staaten) FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete FR - Frankreich FXFR - Metropolitan-Frankreich GA - Gabun GD - Grenada
	GE - Georgien GEHH - Gilbert- und Elliceinseln GH - Ghana GM - Gambia
	GN - Guinea GQ - Äquatorialguinea GT - Guatemala GW - Guinea-Bissau GY - Guyana HN - Honduras
	HR - Honduras HR - Kroatien HT - Haiti HU - Ungarn HVBF - Obervolta

ID - Indonesien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

	te ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcerns ernPersonType)]	APerson
2.1.1	1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	.1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesTypeuftreten: 1)] max.
	2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNot AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft	Known
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPers Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	on
	2.1.1.2.1.2.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAb Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, Auftreten: 1	
	IL - Israel IN - Indien IQ - Irak IR - Iran (Islamische Republik) IS - Island IT - Italien JM - Jamaika JO - Jordanien JP - Japan JTUM - Johnston-Atoll KE - Kenia KG - Kirgisistan KH - Kambodscha KI - Kiribati KM - Komoren KN - St. Kitts und Nevis KP - Korea (Demokratische Volksrepubl KR - Korea (Republik) KW - Kuwait KZ - Kasachstan LA - Laos, Demokratische Volksrepublik LB - Libanon LC - St. Lucia LI - Liechtenstein	,
	LK - Sri Lanka LR - Liberia LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - Moldawien (Republik) ME - Montenegro	

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

		usfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersor PersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.1.	.1. P	ersonen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. eten: 1
		1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown IdressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
		2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		2.1.1.2.1.2.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
		MIUM - Midwayinseln
		MK - Mazedonien (ehemalige jugoslawische
		Republik)
		ML - Mali
		MM - Myanmar
		MN - Mongolei MR - Mauretanien
		MT - Malta
		MU - Mauritius
		MV - Malediven
		MW - Malawi
		MX - Mexiko
		MY - Malaysia
		MZ - Mosambik
		NA - Namibia
		NE - Niger
		NG - Nigeria
		NHVU - Kondominium Neue Hebriden
		NI - Nicaragua
		NL - Niederlande NO - Norwegen
		NP - Nepal
		NQAQ - Königin-Maud-Land
		NR - Nauru
		NTHH - Neutrale Zone
		NZ - Neuseeland
		OM - Oman
		PA - Panama
		PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet
		PE - Peru
		PG - Papua-Neuguinea
		PH - Philippinen
		PK - Pakistan PL - Polen
		PS - Palästina (Staat)
		PT - Portugal
		PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln
	1	. 30 000

PW - Palau

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2.1.1	rnPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	son
2.		
	. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
Au	1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] ma ıftreten: 1	Χ.
	2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnow AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft	'n
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	2.1.1.2.1.2.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
	PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Ruanda SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden SG - Singapur SI - Slowenien SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia	
	SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SY - Arabische Republik Syrien	
	SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TD - Tschad TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan	

TR - Türkei

	e ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPersomPersonType)]
2.1.1.	Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max.ftreten: 1
	2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
	2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.1.1.2.1.2.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela (Bolivarische Republik) VN - Vietnam VU - Vanuatu WKUM - Wake WS - Samoa XK - Kosovo XR - Flüchtling XS - Staatenlose Person XU - Nicht bekannt YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen YE - Jemen
	YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika ZM - Sambia ZRCD - Zaire

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson -
    RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
         2.1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max.
         Auftreten: 1
            2.1.1.2.1.[ 1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown
            AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft
              2.1.1.2.1.2.[ 1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyIdentification - RPerson
              Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                 2.1.1.2.1.2.2.[ 1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout
                 Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max.
                 Auftreten: 1
                    2.1.1.2.1.2.2.2.[ 1] Frühere(r) Familienname(n)\n [(PreviousFamilyName -
                    RPreviousFamilyNamesType)] max. Auftreten: 1
                       2.1.1.2.1.2.2.2.1.[ 1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName -
                       RPreviousFamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.2.1.2.2.2.1.1.[ 1] Frühere(r)
                                                           max. Auftreten: 1
                     Familienname(n) [previousFamily
                                                          Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Name::EESSIPersonNameType]
                    2.1.1.2.1.2.2.3.[ 1] Frühere(r) Vorname(n) [(PreviousForenames - RPrevious
                    ForenamesType)] max. Auftreten: 1
                       2.1.1.2.1.2.3.1.[1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPrevious
                       ForenameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                     2.1.1.2.1.2.2.3.1.1.[1]
                                                           max. Auftreten: 1
                     Früherer Vorname [previous
                                                           Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                     Forename::EESSIPersonName
                     Type]
                2.1.1.2.1.2.2.4.[ 1] Derzeitiger
                                                         Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                Familienstand [currentFamily
                                                         (8 Werte)
                Status::RFamilyStatusType]
                                                         01 - Ledig
                                                         02 - Verheiratet
                                                         03 - Eingetragene Partnerschaft
                                                         04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend
                                                         05 - Geschieden
                                                         06 - Eingetragene Partnerschaft wurde
                                                         aufgelöst
                                                        07 - Getrennt lebend
                                                         08 - Verwitwet
                2.1.1.2.1.2.2.5.[ 1] Sterbedatum [date
                                                         max. Auftreten: 1
```

Basistyp: 'xsd:date',

Death::EESSIBusinessDateType]

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1. Bitte ausfüllen, wenn der Fall (eine) Person(en) betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAPerson - RConcernPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1. Personen [(Persons - RPersonsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.2. Sonstige Personen\n [(OtherPersons - ROtherPersonsNoKnownAddressesType)] max. Auftreten: 1

2.1.1.2.1.[1] Angaben zur Dritten Partei\n [(ThirdPartyDetails - RThirdPartyDetailsNoKnown AddressesType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft

2.1.1.2.1.2.[1] Identifizierung der Dritten Partei \n [(ThirdPartyldentification - RPerson Type)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.1.1.2.1.2.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAbout Person - RAdditionalInformationAboutPersonWithoutStatusType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

Wenn die Person verstorben ist, geben Sie bitte das Sterbedatum an.\n

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1. Arbeitgeber/in [(Employer - EESSIOrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1.1. Name [name::EESSIMediumString Type]

Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

Bitte amtliche Bezeichnung oder Firmennamen der

Organisation angeben.

2.2.1.2. Identifikationsnummern [(IdentificationNumbers - EESSIIdentificationNumbersType)] max. Auftreten: 1

2.2.1.2.1.[1] Identifikationsnummer [(IdentificationNumber - EESSIIdentificationNumberType)] max. Auftreten: beliebig oft

2.2.1.2.1.1.[1] Nummer Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
[number::EESSITinyStringType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..25

2.2.1.2.1.2.[1] Art

[type::EESSIOrganisationIdentification

NumberType]

Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte den Typ der übermittelten

Identifikationsnummer anhand der vorgegebenen

Werte auswählen.

01 - Identifizierung / Registrierung

02 - Soziale Sicherheit 03 - Steuerlich

98 - Nicht bekannt

2.2.1.3. Anschrift [(Address - EESSIAddressWorldType)] max. Auftreten: 1

2.2.1.3.1. Straße [street::EESSIMedium StringType]

max. Auftreten: 1

Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2.1. Arbeitgeber/in [(Employer - EESSIOrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2.1.3. Anschrift [(Address - EESSIAddressWorldType)] max. Auftreten: 1 Bitte den Namen der Straße sowie weitere zusätzliche Informationen angeben, z. B.: Hausnummer, Nummer des Treppenhauses/ Stockwerks/Appartments oder andere identifizierende Einzelheiten. Bitte in diesem Feld bei Bedarf Angaben zur Postfachnummer oder zur Identifizierung machen. 2.2.1.3.2. Gebäudename/-bezeichnung max. Auftreten: 1 [buildingName::EESSIMediumStringType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Bitte ggf. den Namen des Gebäudes angeben, z. B. Musterstrasse xy, Hinterhaus oder Wohnung Nr. xy oder ähnliches 2.2.1.3.3. Ort [town::EESSIShortStringType] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..65 2.2.1.3.4. Postleitzahl [postal max. Auftreten: 1 Code::EESSITinyStringType] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..25 Die Postleitzahl ist für die Bearbeitung der Anträge sehr wichtig. Bitte beachten, dass diese stets angegeben wird, außer wenn das nationale Adressensystem keine Postleitzahlen vorsieht. 2.2.1.3.5. Region [region::EESSIShortString max. Auftreten: 1 Type] Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..65 Bitte die Bezeichnung der Region und des Bezirks angeben (sofern von Bedeutung). 2.2.1.3.6. Land [country::EESSIWorld Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 CountryType] (250 Werte) AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AI - Anguilla AL - Albanien AM - Armenien AO - Angola AQ - Antarktis AR - Argentinien AS - Amerikanisch-Samoa AT - Österreich AU - Australien AW - Aruba AX - Ålandinseln AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados

BD - Bangladesch

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1. Arbeitgeber/in [(Employer - EESSIOrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1.3. Anschrift [(Address - EESSIAddressWorldType)] max. Auftreten: 1

- BE Belgien
- BF Burkina Faso
- BG Bulgarien
- BH Bahrain
- BI Burundi
- BJ Benin
- BL Saint-Barthélemy
- BM Bermuda
- BN Brunei Darussalam
- BO Bolivien, Plurinationaler Staat
- BQ Bonaire, St. Eustatius und Saba
- BR Brasilien
- BS Bahamas
- BT Bhutan
- BV Bouvetinsel
- BW Botswana
- BY Belarus
- BZ Belize
- CA Kanada
- CC Kokosinseln (Keelinginseln)
- CD Kongo, Demokratische Republik
- CF Zentralafrikanische Republik
- CG Kongo
- CH Schweiz
- CI Côte d'Ivoire
- CK Cookinseln
- CL Chile
- CM Kamerun
- CN China
- CO Kolumbien
- CR Costa Rica
- CU Kuba
- CV Kap Verde
- CW Curaçao
- CX Weihnachtsinsel
- CY Zypern
- CZ Tschechien
- DE Deutschland
- DJ Dschibuti
- DK Dänemark
- DM Dominica
- DO Dominikanische Republik
- DZ Algerien
- EC Ecuador
- EE Estland
- EG Ägypten
- EH Westsahara

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1. Arbeitgeber/in [(Employer - EESSIOrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1.3. Anschrift [(Address - EESSIAddressWorldType)] max. Auftreten: 1

- EL Griechenland
- ER Eritrea
- ES Spanien
- ET Äthiopien
- FI Finnland
- FJ Fidschi
- FK Falklandinseln / (Malwinen)
- FM Mikronesien (Föderierte Staaten)
- FO Färöer-Inseln
- FR Frankreich
- GA Gabun
- GD Grenada
- GE Georgien
- GF Französisch-Guayana
- GG Guernsey
- GH Ghana
- GI Gibraltar
- GL Grönland
- GM Gambia
- GN Guinea
- GP Guadeloupe
- GQ Äquatorialguinea
- GS Südgeorgien und die Südlichen
- Sandwichinseln
- GT Guatemala
- GU Guam
- GW Guinea-Bissau
- GY Guyana
- HK Hongkong
- HM Heard und die McDonaldinseln
- HN Honduras
- HR Kroatien
- HT Haiti
- HU Ungarn
- ID Indonesien
- IE Irland
- IL Israel
- IM Isle of Man
- IN Indien
- IO Britisches Territorium im Indischen Ozean
- IR Iran (Islamische Republik)
- IS Island
- IT Italien
- JE Jersey
- JM Jamaika
- JO Jordanien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1. Arbeitgeber/in [(Employer - EESSIOrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1.3. Anschrift [(Address - EESSIAddressWorldType)] max. Auftreten: 1

JP - Japan

KE - Kenia

KG - Kirgisistan

KH - Kambodscha

KI - Kiribati

KM - Komoren

KN - St. Kitts und Nevis

KP - Korea (Demokratische Volksrepublik)

KR - Korea (Republik)

KW - Kuwait

KY - Cayman Islands

KZ - Kasachstan

LA - Laos, Demokratische Volksrepublik

LB - Libanon

LC - St. Lucia

LI - Liechtenstein

LK - Sri Lanka

LR - Liberia

LS - Lesotho

LT - Litauen

LU - Luxemburg

LV - Lettland

LY - Libyen

MA - Marokko

MC - Monaco

MD - Moldawien (Republik)

ME - Montenegro

MF - St. Martin (französischer Teil)

MG - Madagaskar

MH - Marshallinseln

MK - Mazedonien (ehemalige jugoslawische

Republik)

ML - Mali

MM - Myanmar

MN - Mongolei

MO - Macau

MP - Nördliche Marianen

MQ - Martinique

MR - Mauretanien

MS - Montserrat

MT - Malta

MU - Mauritius

MV - Malediven

MW - Malawi

MX - Mexiko

MY - Malaysia

MZ - Mosambik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1. Arbeitgeber/in [(Employer - EESSIOrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1.3. Anschrift [(Address - EESSIAddressWorldType)] max. Auftreten: 1

- NA Namibia
- NC Neukaledonien
- NE Niger
- NF Norfolkinseln
- NG Nigeria
- NI Nicaragua
- NL Niederlande
- NO Norwegen
- NP Nepal
- NR Nauru
- NU Niue
- NZ Neuseeland
- OM Oman
- PA Panama
- PE Peru
- PF Französisch-Polynesien
- PG Papua-Neuguinea
- PH Philippinen
- PK Pakistan
- PL Polen
- PM St. Pierre und Miquelon
- PN Pitcairninseln
- PR Puerto Rico
- PS Palästina (Staat)
- PT Portugal
- PW Palau
- PY Paraguay
- QA Katar
- RE Réunion
- RO Rumänien
- RS Serbien
- RU Russische Föderation
- RW Ruanda
- SA Saudi-Arabien
- SB Salomonen (Salomon-Inseln)
- SC Seychellen
- SD Sudan
- SE Schweden
- SG Singapur
- SH St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha
- SI Slowenien
- SJ Svalbard und Jan Mayen
- SK Slowakei
- SL Sierra Leone
- SM San Marino
- SN Senegal
- SO Somalia

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1. Arbeitgeber/in [(Employer - EESSIOrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.1.3. Anschrift [(Address - EESSIAddressWorldType)] max. Auftreten: 1

- SR Suriname
- SS Südsudan
- ST São Tomé und Príncipe
- SV El Salvador
- SX Sint Maarten (niederländischer Teil)
- SY Arabische Republik Syrien
- SZ Swasiland
- TC Turks- und Caicosinseln
- TD Tschad
- TF Französische Süd- und Antarktisgebiete
- TG Togo
- TH Thailand
- TJ Tadschikistan
- TK Tokelau
- TL Timor-Leste
- TM Turkmenistan
- TN Tunesien
- TO Tonga
- TR Türkei
- TT Trinidad und Tobago
- TV Tuvalu
- TW Taiwan (Chinesische Provinz)
- TZ Tansania, Vereinigte Republik
- UA Ukraine
- UG Uganda
- UK Vereinigtes Königreich
- UM Kleinere Amerikanische Überseeinseln
- US Vereinigte Staaten von Amerika
- UY Uruguay
- UZ Usbekistan
- VA Heiliger Stuhl
- VC St. Vincent und die Grenadinen
- VE Venezuela (Bolivarische Republik)
- VG Jungferninseln (Britische)
- VI Jungferninseln (Amerikanische)
- VN Vietnam
- VU Vanuatu
- WF Wallis und Futuna
- WS Samoa
- XK Kosovo
- YE Jemen
- YT Mayotte
- ZA Südafrika
- ZM Sambia
- ZW Simbabwe

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
   Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.2.2. Zuständige Person oder Abteilung [(ResponsiblePersonOrSection - RResponsiblePersonOr
      SectionType)] max. Auftreten: 1
     2.2.2.1. Zuständige Person oder Abteilung
                                                   max. Auftreten: 1
     [responsiblePersonOrSection::EESSIMedium Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
     StringType]
                                                   Name der zu kontaktierenden Person oder Abteilung
                                                   (sofern bekannt)
         2.2.2.2. Kontaktdaten [(ContactInformation - EESSIContactInfoType)] max. Auftreten: 1
            2.2.2.2.1. Telefonnummern [(TelephoneNumbers - EESSITelephoneNumbersType)] max.
            Auftreten: 1
              2.2.2.2.1.1.[1] Telefonnummer [(TelephoneNumber - EESSITelephoneNumberClass
              Type)] max. Auftreten: beliebig oft
             2.2.2.2.1.1.1.[ 1] Art
                                                      Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
             [type::EESSITelephoneNumberType]
                                                      Bitte die Art der übermittelten Nummer angeben.
                                                      01 - Privat
                                                      02 - Mobil
                                                      03 - Dienstlich
             2.2.2.2.1.1.2.[ 1] Nummer
                                                      Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
             [number::EESSITelephoneNumber
                                                      Basistyp: 'xsd:string', Länge:
             StringType]
                                                      Bitte die verfügbare Nummer mit internationaler
                                                      Vorwahl angeben.
            2.2.2.2.2. E-Mail-Adressen [(EmailAddresses - EESSIEmailAddressesType)] max. Auftreten:
              2.2.2.2.1.[1] E-Mail-Adresse [(EmailAddress - EESSIEmailAddressType)] max.
              Auftreten: beliebig oft
                                                      max. Auftreten: 1
             2.2.2.2.2.1.1.[ 1] E-Mail-Adresse
             [email::EESSIEmailType]
                                                      Basistyp: 'xsd:string', Länge:
```

2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1

2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft

2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
2.2.3.1.1.1.[1] Familienname(n) [family Name::EESSIPersonNameType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
2.2.3.1.1.2.[1] Vorname(n) [forename::EESSIPersonNameType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld	l: ja, max. Auftreten: 1
	re ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgebe er - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, ma	er betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn x. Auftreten: 1
2.2.3	. Personen [(Persons - RPersonsWhenCas	seConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
	2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhe ax. Auftreten: beliebig oft	enCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja,
	2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(F Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	PersonIdentification - EESSIPersonType)]
	2.2.3.1.1.3.[1] Geburtsdatum [date Birth::EESSIDateOfBirthType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:date',
	2.2.3.1.1.4.[1] Geschlecht sex::EESSISexType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 01 - Männlich 02 - Weiblich 98 - Nicht bekannt
	2.2.3.1.1.5.[1] Familienname(n) bei der Geburt [familyNameAtBirth::EESSIPerson NameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Familiennamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/den aktuellen Familiennamen unterscheidet bzw. unterscheiden.
	2.2.3.1.1.6.[1] Vorname(n) bei der Geburt forenameAtBirth::EESSIPersonName [ype]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Bitte den/die Vornamen der Person bei der Geburt angeben, falls er/sie sich von dem/den aktuellen Vornamen unterscheidet/unterscheiden.
	EESSIPINPersonInEachInstitutionType	m Träger [(PINPersonInEachInstitution -)] max. Auftreten: 1 kationsnummer(n) [(PersonalIdentificationNumber
	- EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja	
	2.2.3.1.1.7.1.1.[1] Land [country::EESSIEUEFTACountryType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte das Land angeben, in dem die PIN (persönliche Identifikationsnummer) vergeben wurde. (32 Werte) AT - Österreich BE - Belgien BG - Bulgarien CH - Schweiz CY - Zypern CZ - Tschechien DE - Deutschland DK - Dänemark EE - Estland EL - Griechenland ES - Spanien FI - Finnland FR - Frankreich

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max.	
2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCase	ConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenomax. Auftreten: beliebig oft	CaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja,
2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(Per Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rsonIdentification - EESSIPersonType)]
2.2.3.1.1.7.[1] PIN der Person bei jedem EESSIPINPersonInEachInstitutionType)]	
2.2.3.1.1.7.1.[1] Persönliche Identifika - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja,	tionsnummer(n) [(PersonalIdentificationNumber max. Auftreten: beliebig oft
	HR - Kroatien HU - Ungarn IE - Irland IS - Island IT - Italien LI - Liechtenstein LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland MT - Malta NL - Niederlande NO - Norwegen PL - Polen PT - Portugal RO - Rumänien SE - Schweden SI - Slowakei UK - Vereinigtes Königreich
2.2.3.1.1.7.1.2.[1] Persönliche Identifikationsnummer (PIN) [personal IdentificationNumber::EESSIPINType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Ein Identifikator (auch Kennzeichen, PIN) ist ein mit einer bestimmten Identität verknüpftes Merkmal zur eindeutigen Identifizierung des tragenden Objekts.
2.2.3.1.1.7.1.3.[1] Sektor [sector::EESSISectorsType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte Sektor angeben, für den die angegebene Persönliche Identifikationsnummer (PIN) zutrifft. Diese Angabe ist besonders sinnvoll bei Fällen aus den Sektoren Horizontal, Anwendbare Rechtsvorschriften, Verschiedenes oder Ausgleich und Beitreibung. AWOD bezieht sich auf den Sektor Arbeitsunfälle und Berufskrankheit. (7 Werte) 01 - Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten 02 - Familienleistungen

Betrifft [(Con	cerns - RConcernsType)] Pflichtfeld	: ja, max. Auftreten: 1
	sfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgebe ROrganisationType)] <mark>Pflichtfeld: ja, ma</mark> x	er betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn x. Auftreten: 1
2.2.3. Per	sonen [(Persons - RPersonsWhenCas	eConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
	[1] Person\n [(Person - RPersonWhe uftreten: beliebig oft	nCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja,
	3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(P htfeld: ja, max. Auftreten: 1	ersonIdentification - EESSIPersonType)]
	2.3.1.1.7.[1] PIN der Person bei jeder ESSIPINPersonInEachInstitutionType)	m Träger [(PINPersonInEachInstitution -)] max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.7.1.[1] Persönliche Identifik - EESSIPINClassType)] Pflichtfeld: ja	rationsnummer(n) [(PersonalIdentificationNumber a, max. Auftreten: beliebig oft
		03 - Alle 04 - Renten 05 - Beitreibung 06 - Krankheit 07 - Arbeitslosenleistungen
	2.2.3.1.1.7.1.4.[1] Träger [(Institut	ion - EESSIInstitutionType)] max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.7.1.4.1.[1] Träger-ID [institutionID::EESSIInstitution IDType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: Identifikationsnummer des Trägers, wie im EESSI-Trägerverzeichnis (EESSI Institution Repository) (früher: Auskunftsdienst, Directory Service) angegeben.
	2.2.3.1.1.7.1.4.2.[1] Name des Trägers [institution Name::EESSIMediumStringType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
m	achen [(IfPINNotProvidedForEveryIns orEveryInstitutionPleaseProvideType)]	iger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben titutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided max. Auftreten: 1 irth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten:
	2.2.3.1.1.8.1.1.[1] Ort [town::EESSIShortStringType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte den Geburtsort der Person angeben. Wenn der Geburtsort unbekannt ist, bitte das englische Wort 'Unknown' (wie dargestellt, mit Anführungszeichen) eintragen.
	2.2.3.1.1.8.1.2.[1] Region [region::EESSIShortStringType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 165 Bitte die Bezeichnung der Region und des Bezirks angeben (sofern von Bedeutung).

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
    Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
         2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja,
         max. Auftreten: beliebig oft
            2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.2.3.1.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben
              machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided
              ForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
                 2.2.3.1.1.8.1.[ 1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten:
                2.2.3.1.1.8.1.3.[ 1] Land
                                                        Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
                [country::EESSIWorldCountryHistoric
                                                        (281 Werte)
                                                        AD - Andorra
                Type]
                                                        AE - Vereinigte Arabische Emirate
                                                        AF - Afghanistan
                                                        AG - Antigua und Barbuda
                                                        AI - Anguilla
                                                        AIDJ - Französisches Afar- und Issa-
                                                        Territorium
                                                        AL - Albanien
                                                        AM - Armenien
                                                        ANHH - Niederländische Antillen
                                                        AO - Angola
                                                        AQ - Antarktis
                                                        AR - Argentinien
                                                        AS - Amerikanisch-Samoa
                                                        AT - Österreich
                                                        AU - Australien
                                                        AW - Aruba
                                                        AX - Ålandinseln
                                                        AZ - Aserbaidschan
                                                        BA - Bosnien und Herzegowina
                                                        BB - Barbados
                                                        BD - Bangladesch
                                                        BE - Belgien
                                                        BF - Burkina Faso
                                                        BG - Bulgarien
                                                        BH - Bahrain
                                                        BI - Burundi
                                                        BJ - Benin
                                                        BL - Saint-Barthélemy
                                                        BM - Bermuda
                                                        BN - Brunei Darussalam
                                                        BO - Bolivien, Plurinationaler Staat
                                                        BQ - Bonaire, St. Eustatius und Saba
                                                        BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis
```

BR - Brasilien

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

2.2. Bit	tte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber	betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
	yer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max.	
2.2.3	3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCase	ConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
	2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhen0 nax. Auftreten: beliebig oft	CaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja,
	2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(Per Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	rsonIdentification - EESSIPersonType)]
		er eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben utionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided nax. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirt	h - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten
		BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BV - Bouvetinsel BW - Botswana BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowjetrepublik BZ - Belize CA - Kanada CC - Kokosinseln (Keelinginseln) CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CK - Cookinseln CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CW - Curaçao CX - Weihnachtsinsel CY - Zypern CZ - Tschechische Republik DDDE - Deutsche Demokratische Republik

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2.2 Ritt	te ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
	ver - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.2.3	B. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
	2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, ax. Auftreten: beliebig oft
	2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided ForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreter 1
	DZ - Algerien
	EC - Ecuador
	EE - Estland
	EG - Ägypten EH - Westsahara
	EL - Griechenland
	ER - Eritrea
	ES - Spanien
	ET - Äthiopien
	FI - Finnland
	FJ - Fidschi
	FK - Falklandinseln (Malwinen)
	FM - Mikronesien, Föderierte Staaten von
	FO - Färöer
	FQHH - Französische Süd- und
	Antarktisgebiete FR - Frankreich
	FXFR - Metropolitan-Frankreich
	GA - Gabun
	GD - Grenada
	GE - Georgien
	GEHH - Gilbert- und Elliceinseln
	GF - Französisch-Guayana
	GG - Guernsey
	GH - Ghana
	GI - Gibraltar
	GL - Grönland GM - Gambia
	GM - Gambia GN - Guinea
	GP - Guadeloupe
	GQ - Äquatorialguinea
	GS - Südgeorgien und die Südlichen
	Sandwichinseln
	GT - Guatemala
	GU - Guam
	GW - Guinea-Bissau
	GY - Guyana
	HK - Hongkong

HK - Hongkong

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
    2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
    Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
         2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja,
         max. Auftreten: beliebig oft
            2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)]
            Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.2.3.1.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben
              machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided
              ForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
                 2.2.3.1.1.8.1.[ 1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreten:
                                                        HM - Heard und die McDonaldinseln
                                                        HN - Honduras
                                                        HR - Kroatien
                                                        HT - Haiti
                                                        HU - Ungarn
                                                        HVBF - Obervolta
                                                        ID - Indonesien
                                                        IE - Irland
                                                        IL - Israel
                                                        IM - Isle of Man
                                                        IN - Indien
                                                        IO - Britisches Territorium im Indischen Ozean
                                                        IQ - Irak
                                                        IR - Iran, Islamische Republik
                                                        IS - Island
                                                        IT - Italien
                                                        JE - Jersey
                                                        JM - Jamaika
                                                        JO - Jordanien
                                                        JP - Japan
                                                        JTUM - Johnston-Atoll
                                                        KE - Kenia
                                                        KG - Kirgisistan
                                                        KH - Kambodscha
                                                        KI - Kiribati
                                                        KM - Komoren
                                                        KN - St. Kitts und Nevis
                                                        KP - Korea, demokratische Volksrepublik
                                                        KR - Korea, Republik
                                                        KW - Kuwait
                                                        KY - Cayman Islands
                                                        KZ - Kasachstan
                                                        LA - Laos, Demokratische Volksrepublik
                                                        LB - Libanon
                                                        LC - St. Lucia
                                                        LI - Liechtenstein
                                                        LK - Sri Lanka
```

LR - Liberia

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

te ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn /er - ROrganisationType)]
 3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, ax. Auftreten: beliebig oft
2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.2.3.1.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided ForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
2.2.3.1.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreter 1
LS - Lesotho LT - Litauen LU - Luxemburg LV - Lettland LY - Libyen MA - Marokko MC - Monaco MD - MOLDAWIEN, Republik ME - Montenegro MF - St. Martin (französischer Teil) MG - Madagaskar MH - Marshallinseln MIUM - Midwayinseln MIUM - Midwayinseln MK - Mazedonien, ehemalige jugoslawische Republik ML - Mali MM - Myanmar MN - Mongolei
MO - Macau MP - Nördliche Marianen MQ - Martinique MR - Mauretanien MS - Montserrat MT - Malta
MU - Mauritius MV - Malediven MW - Malawi MX - Mexiko
MY - Malaysia MZ - Mosambik NA - Namibia NC - Neukaledonien
NE - Niger NF - Norfolkinseln NG - Nigeria

NL - Niederlande

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

2 Ritt	e ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
	er - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.2.3	3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
	2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: jaax. Auftreten: beliebig oft
	2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided ForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftreter 1
	NO - Norwegen NP - Nepal NQAQ - Königin-Maud-Land NR - Nauru NTHH - Neutrale Zone NU - Niue NZ - Neuseeland OM - Oman PA - Panama PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet PE - Peru PF - Französisch-Polynesien PG - Papua-Neuguinea PH - Philippinen PK - Pakistan PL - Polen PM - St. Pierre und Miquelon PN - Pitcairninseln PR - Puerto Rico PS - Palästina (Staat) PT - Portugal PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln PW - Palau PY - Paraguay PZPA - Panamakanalzone QA - Katar RE - Réunion RHZW - Südrhodesien RO - Rumänien RS - Serbien RU - Russische Föderation RW - Rusnda
	SA - Saudi-Arabien SB - Salomonen (Salomon-Inseln) SC - Seychellen SD - Sudan SE - Schweden

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

2.2. Bitt	e ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
	er - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
2.2.3	Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten:
	2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ax. Auftreten: beliebig oft
	2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceBirth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftret 1
	SH - St. Helena, Ascension und Tristan da Cunha SI - Slowenien SJ - Svalbard und Jan Mayen SK - Slowakei SKIN - Sikkim SL - Sierra Leone SM - San Marino SN - Senegal SO - Somalia SR - Suriname SS - Südsudan ST - São Tomé und Príncipe SUHH - UdSSR SV - El Salvador SX - Sint Maarten (niederländischer Teil) SY - Arabische Republik Syrien SZ - Swasiland TC - Turks- und Caicosinseln TD - Tschad TF - Französische Süd- und Antarktisgebiet TG - Togo TH - Thailand TJ - Tadschikistan TK - Tokelau TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien
	TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TW - Taiwan, chinesische Provinz TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda

	te ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgebe ver - ROrganisationType)] <mark>Pflichtfeld: ja, ma</mark> x	er betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn x. Auftreten: 1
2.2.3	B. Personen [(Persons - RPersonsWhenCas	eConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
	2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhe	nCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja
	2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(P Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	ersonIdentification - EESSIPersonType)]
		ger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben titutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvided max. Auftreten: 1
	2.2.3.1.1.8.1.[1] Geburtsort [(PlaceB	irth - EESSIAddressLimitedType)] max. Auftrete
		UM - Kleinere Amerikanische Überseeinseln US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela, Bolivarische Republik VG - Jungferninseln, Britische VI - Jungferninseln, Amerikanische VN - Vietnam VU - Vanuatu WF - Wallis und Futuna WKUM - Wake WS - Samoa XK - Kosovo YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen YE - Jemen YT - Mayotte YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika ZM - Sambia ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe
	2.2.3.1.1.8.2.[1] Geburtsname des Vaters [fatherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155 Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen des Vaters angeben
	2.2.3.1.1.8.3.[1] Vorname des Vaters [forenameFather::EESSIPersonName Type]	den Geburtsnamen des Vaters angeben. max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155
	2.2.3.1.1.8.4.[1] Geburtsname der Mutter [motherFamilyNameAt Birth::EESSIPersonNameType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1155

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1

2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft

2.2.3.1.1.[1] Identifizierung der Person [(PersonIdentification - EESSIPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.3.1.1.8.[1] Wenn nicht für jeden Träger eine PIN vorliegt, bitte folgende Angaben machen [(IfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvide - EESSIIfPINNotProvidedForEveryInstitutionPleaseProvideType)] max. Auftreten: 1

Wenn sich der Geburtsname der Person vom Geburtsnamen der Mutter unterscheidet, bitte den Geburtsnamen der Mutter angeben.

2.2.3.1.1.8.5.[1] Vorname der Mutter [forenameMother::EESSIPersonName Type]

max. Auftreten: 1

Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155

2.2.3.1.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson - RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.3.1.2.1.[1] Status der Person [status Person::RPersonInsuranceStatusType]

Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 Bitte nennen Sie die Rolle der betreffenden Person. Die SEDs können Details zu mehr als einer Person enthalten (z. B. zu einer versicherten Person und deren Witwe/r im Falle von Hinterbliebenenleistungen oder zu einer Erbin/einem Erben einer verstorbenen Leistungsempfängerin/eines verstorbenen Leistungsempfängers, die/der zur Erstattung der Überzahlung verpflichtet ist). Es ist wichtig, die einzelnen Personen und Rollen klar zu definieren. Dies hilft dem empfangenden Träger, die Daten richtig zu erfassen, zuzuordnen und zu verarbeiten. Eine "Versicherte Person" ist nicht mit einem/einer "Arbeitnehmer/in" gleichzusetzen. *) Ein/e "Arbeitnehmer/in" ist für die Beitreibung von Beiträgen relevant, *) eine "Versicherte Person" ist für den Ausgleich/die Beitreibung überzahlter Leistungen relevant (z. B. bei Hinterbliebenenleistungen oder Zahlungen nach dem Tod eines Leistungsempfängers). Im Falle von Hinterbliebenenleistungen ist es hilfreich, Daten zur versicherten Person und zur Witwe/zum Witwer anzugeben. Dies erleichtert es dem empfangenden Träger, den Fall korrekt zuzuordnen.

(13 Werte)

01 - Schuldner/in

02 - Versicherte Person

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1 2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 2.2.3.1.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson -RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 03 - Witwe oder Witwer 04 - Eingetragene(r) Lebenspartner(in) 05 - Waise 06 - Anderer Hinterbliebener 07 - Verstorbene(r) Leistungsempfänger(in) 08 - Arbeitnehmer(in) 09 - Treuhänder 10 - Insolvenzverwalter 11 - Dritte Partei, die in Besitz von Vermögen ist 12 - Erbe oder Nachlassverwalter 99 - Sonstiges 2.2.3.1.2.2.[1] Füllen Sie bitte folgende Felder aus, wenn "Status der Person\ = "Sonstiges\: [(PleaseFillInFollowingIfStatusPersonOther - ROtherPersonStatusType)] max. Auftreten: 1 2.2.3.1.2.2.1.[1] Sonstiger max. Auftreten: 1 Status der Person [otherStatus Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155 Person::EESSIMediumStringType] 2.2.3.1.2.3.[1] Staatsangehörigkeit Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft [nationality::EESSINationalityMultiple Staatsangehörigkeit der betreffenden Person. (230 Werte) Type] AD - Andorra AE - Vereinigte Arabische Emirate AF - Afghanistan AG - Antigua und Barbuda AIDJ - Französisches Afar- und Issa-Territorium AL - Albanien AM - Armenien ANHH - Niederländische Antillen AO - Angola AR - Argentinien AT - Österreich AU - Australien AZ - Aserbaidschan BA - Bosnien und Herzegowina BB - Barbados BD - Bangladesch BE - Belgien BF - Burkina Faso

BG - Bulgarien BH - Bahrain BI - Burundi

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1 2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 2.2.3.1.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson -RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 BJ - Benin BN - Brunei Darussalam BO - Bolivien, Plurinationaler Staat BQAQ - Britisches Territorium in der Antarktis BR - Brasilien BS - Bahamas BT - Bhutan BUMM - Burma BW - Botswana BY - Belarus BYAA - Weißrussische Sozialistische Sowietrepublik BZ - Belize CA - Kanada CD - Kongo, Demokratische Republik CF - Zentralafrikanische Republik CG - Kongo CH - Schweiz CI - Elfenbeinküste CL - Chile CM - Kamerun CN - China CO - Kolumbien CR - Costa Rica CSHH - Tschechoslowakei CSXX - Serbien und Montenegro CTKI - Die Inseln Canton und Enderbury CU - Kuba CV - Kap Verde CY - Zypern CZ - Tschechien DDDE - Deutsche Demokratische Republik DE - Deutschland DJ - Dschibuti DK - Dänemark DM - Dominica DO - Dominikanische Republik DYBJ - Dahomey DZ - Algerien EC - Ecuador EE - Estland

EG - Ägypten EL - Griechenland ER - Eritrea

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1

2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft

2.2.3.1.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson - RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

ES - Spanien

ET - Äthiopien

FI - Finnland

FJ - Fidschi

FM - Mikronesien (Föderierte Staaten)

FQHH - Französische Süd- und Antarktisgebiete

FR - Frankreich

FXFR - Metropolitan-Frankreich

GA - Gabun

GD - Grenada

GE - Georgien

GEHH - Gilbert- und Elliceinseln

GH - Ghana

GM - Gambia

GN - Guinea

GQ - Äquatorialguinea

GT - Guatemala

GW - Guinea-Bissau

GY - Guyana

HN - Honduras

HR - Kroatien

HT - Haiti

HU - Ungarn

HVBF - Obervolta

ID - Indonesien

IE - Irland

IL - Israel

IN - Indien

IQ - Irak

IR - Iran (Islamische Republik)

IS - Island

IT - Italien

JM - Jamaika

JO - Jordanien

JP - Japan

JTUM - Johnston-Atoll

KE - Kenia

KG - Kirgisistan

KH - Kambodscha

KI - Kiribati

KM - Komoren

KN - St. Kitts und Nevis

KP - Korea (Demokratische Volksrepublik)

KR - Korea (Republik)

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1

2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft

2.2.3.1.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson - RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

KW - Kuwait

KZ - Kasachstan

LA - Laos, Demokratische Volksrepublik

LB - Libanon

LC - St. Lucia

LI - Liechtenstein

LK - Sri Lanka

LR - Liberia

LS - Lesotho

LT - Litauen

LU - Luxemburg

LV - Lettland

LY - Libyen

MA - Marokko

MC - Monaco

MD - Moldawien (Republik)

ME - Montenegro

MG - Madagaskar

MH - Marshallinseln

MIUM - Midwayinseln

MK - Mazedonien (ehemalige jugoslawische

Republik)

ML - Mali

MM - Myanmar

MN - Mongolei

MR - Mauretanien

MT - Malta

MU - Mauritius

MV - Malediven

MW - Malawi

MX - Mexiko

MY - Malaysia

MZ - Mosambik

NA - Namibia

NE - Niger

NG - Nigeria

NHVU - Kondominium Neue Hebriden

NI - Nicaragua

NL - Niederlande

NO - Norwegen

NP - Nepal

NQAQ - Königin-Maud-Land

NR - Nauru

NTHH - Neutrale Zone

R029 - Antwort auf Ersuchen um Erstattung von Kosten

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1

2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft

2.2.3.1.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson - RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

NZ - Neuseeland

OM - Oman

PA - Panama

PCHH - Jungferninseln, Treuhandgebiet

PE - Peru

PG - Papua-Neuguinea

PH - Philippinen

PK - Pakistan

PL - Polen

PS - Palästina (Staat)

PT - Portugal

PUUM - Sonstige US-Pazifik-Inseln

PW - Palau

PY - Paraguay

PZPA - Panamakanalzone

QA - Katar

RHZW - Südrhodesien

RO - Rumänien

RS - Serbien

RU - Russische Föderation

RW - Ruanda

SA - Saudi-Arabien

SB - Salomonen (Salomon-Inseln)

SC - Seychellen

SD - Sudan

SE - Schweden

SG - Singapur

SI - Slowenien

SK - Slowakei

SKIN - Sikkim

SL - Sierra Leone

SM - San Marino

SN - Senegal

SO - Somalia

SR - Suriname

SS - Südsudan

ST - São Tomé und Príncipe

SUHH - UdSSR

SV - El Salvador

SY - Arabische Republik Syrien

SZ - Swasiland

TD - Tschad

TG - Togo

TH - Thailand

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1 2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 2.2.3.1.2.[1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson -RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1 TJ - Tadschikistan TL - Timor-Leste TM - Turkmenistan TN - Tunesien TO - Tonga TPTL - Osttimor TR - Türkei TT - Trinidad und Tobago TV - Tuvalu TZ - Tansania, Vereinigte Republik UA - Ukraine UG - Uganda UK - Vereinigtes Königreich US - Vereinigte Staaten von Amerika UY - Uruguay UZ - Usbekistan VA - Heiliger Stuhl VC - St. Vincent und die Grenadinen VDVN - Demokratische Republik Vietnam VE - Venezuela (Bolivarische Republik) VN - Vietnam VU - Vanuatu WKUM - Wake WS - Samoa XK - Kosovo XR - Flüchtling XS - Staatenlose Person XU - Nicht bekannt YDYE - Demokratische Volksrepublik Jemen YE - Jemen YUCS - Jugoslawien ZA - Südafrika

ZM - Sambia ZRCD - Zaire ZW - Simbabwe

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

```
2. Betrifft [(Concerns - RConcernsType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
   2.2. Bitte ausfüllen, wenn der Fall einen Arbeitgeber betrifft: [(PleaseFillInWhenCaseConcernsAn
    Employer - ROrganisationType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
      2.2.3. Personen [(Persons - RPersonsWhenCaseConcernsAnEmployerType)] max. Auftreten: 1
         2.2.3.1.[1] Person\n [(Person - RPersonWhenCaseConcernsAnEmployerType)] Pflichtfeld: ja,
         max. Auftreten: beliebig oft
            2.2.3.1.2.[ 1] Zusätzliche Informationen zur Person [(AdditionalInformationAboutPerson -
            RAdditionalInformationAboutAPersonType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
              2.2.3.1.2.4.[1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyNames - RPreviousFamily
              NamesType)] max. Auftreten: 1
                 2.2.3.1.2.4.1.[1] Frühere(r) Familienname(n) [(PreviousFamilyName - RPrevious
                 FamilyNameType)] max. Auftreten: beliebig oft
                2.2.3.1.2.4.1.1.[ 1] Frühere(r)
                                                        max. Auftreten: 1
                Familienname(n) [previousFamily
                                                        Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                Name::EESSIPersonNameType]
              2.2.3.1.2.5.[ 1] Frühere(r) Vornamen(n) [(PreviousForenames - RPreviousForenames
              Type)] max. Auftreten: 1
                 2.2.3.1.2.5.1.[ 1] Früherer Vorname [(PreviousForename - RPreviousForenameType)]
                 max. Auftreten: beliebig oft
                2.2.3.1.2.5.1.1.[ 1] Früherer Vorname
                                                        max. Auftreten: 1
                [previousForename::EESSIPerson
                                                        Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..155
                NameType]
          2.2.3.1.2.6.[1] Derzeitiger Familienstand
                                                      Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1
          [currentFamilyStatus::RFamilyStatusType]
                                                     (8 Werte)
                                                      01 - Ledig
                                                      02 - Verheiratet
                                                      03 - Eingetragene Partnerschaft
                                                      04 - In eheähnlicher Gemeinschaft lebend
                                                      05 - Geschieden
                                                      06 - Eingetragene Partnerschaft wurde aufgelöst
                                                      07 - Getrennt lebend
                                                      08 - Verwitwet
          2.2.3.1.2.7.[ 1] Sterbedatum [date
                                                      max. Auftreten: 1
          Death::EESSIBusinessDateType]
                                                      Basistyp: 'xsd:date',
                                                      Wenn die Person verstorben ist, geben Sie bitte
                                                      das Sterbedatum an.\n
```

3. Antwort [(Reply - ReplyType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

3.1. Diese Antwort betrifft eine Erstattung nach [thisReplyConcernsReimbursement Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1

01 - Artikel 85 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr.

987/2009

R029 - Reply to request for reimbursement of costs

3. Antwort [(Reply - ReplyType)] Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: 1	
Under::RReimbursementRequestUnderArticles Type]	02 - Artikel 85 Absatz 3 der Verordnung (EG) Nr. 987/2009 03 - Beschluss Nr. R1 vom 20.6.2013, Ziffer 5
3.2. Wir [we::ReimbursementReplyMultipleType]	Pflichtfeld: ja, max. Auftreten: beliebig oft 01 - übernehmen die Haftung für die Erstattung von tatsächlichen Kosten/Verlusten 02 - übernehmen die Haftung für die Erstattung von veranschlagten Kosten/Verlusten bis zum angegebenen Betrag 03 - stimmen der Erstattung von tatsächlichen Kosten/ Verlusten nicht zu 04 - übernehmen nicht die Haftung für die Erstattung von veranschlagten Kosten/Verluste bis zum angegebenen Betrag
3.3. Grund für Nichtannahme [reasonForNon Acceptance::EESSIVeryLongStringType]	max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1500

4. Zusätzliche Informationen [(AdditionalInformation - RAdditionalInformationType)] max. Auftreten: 4.1. Zusätzliche Informationen [additional Information::EESSIVeryLongStringType] max. Auftreten: 1 Basistyp: 'xsd:string', Länge: 1..500