



SV-MELDEPORTAL[®]
ARBEITGEBER
SOZIALVERSICHERUNG

A1 - Antrag bei ausschließlich selbstständiger/n Tätigkeit(en)

Transaktionsnummer: **202510290000000000000000000042641**

Erstellungsdatum: **29.10.2025**

Allgemeine Hinweise

Dieses Formular ist nur zu verwenden, wenn sich der Lebensmittelpunkt der Person in Deutschland befindet. Befindet sich der Lebensmittelpunkt in einem anderen Mitgliedsstaat, ist dieser Antrag dort zu stellen. Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage der DVKA (www.dvka.de).

Allgemein

Vorgangs ID 20251029100557833135