

Anlage 3 - Fachklasse Zuständigkeit

Nr	Attributname	Länge	Typ	Art	Beschreibung
1	Unternehmensnummer	15	N	M	Primärschlüssel / Fremdschlüssel NNNNNNNNNN@NNN
2	BBNR	15	N	M	Primärschlüssel Betriebsnummer des Unfallversicherungsträgers aus dem UV-Meldeverfahren
3	Laufende-Nummer	3	N	M	Primärschlüssel Die laufende Nummer Zuständigkeit des UV-Trägers
4	Mitgliedsnummer	30	An	bM	UVT spezifische Mitgliedsnummer des Unternehmens Muss angegeben werden, sofern die Mitgliedsnummer vergeben wurde.
5	Art der Zuständigkeit	1	N	M	1 - UVT - Regelbefüllung für die UVT 2 - andere - Kommt erst zum Tragen wenn Dritte in das Verzeichnis liefern.
6	Zuständigkeits-Status	1	N	M	1 - Ermittlung 2 - Ermittlung eingestellt 3 - zuständig 4 - irrtümlich 5 - fehlerhaft
7	Zuständigkeits-Beginn	10	Datum	bM	Beginndatum der Zuständigkeit Muss angegeben werden, wenn der Status "zuständig" ist. Format: JJJJ-MM-TT
8	Zuständigkeits-Ende	10	Datum	bM	Endedatum der Zuständigkeit Muss angegeben werden, wenn der Status "zuständig" ist und die Zuständigkeit beendet wurde. Format: JJJJ-MM-TT

Zeichenerklärung

M Mussfeld
 bM bedingtes Mussfeld
 An Alphanumerisch
 N Numerisch

Pflichtfeld
 Pflichtfeld mit Bedingung