

Erklärung zur geringfügigen Beschäftigung

Name, Vorname	Sozialversicherungsnummer
.....	
Anschrift	
.....	
Geburtsdatum	Geburtsort, -land, - nur bei fehlender Versicherungsnummer
.....	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
.....	

IBAN	Bank
.....

Eintrittsdatum	Ausgeübte Tätigkeit
.....	
Entlohnung	Betrag
<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> Stundenlohn

1. Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b SGB VI	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ja = AN möchte den RV-Beitrag nicht aufstocken <u>bitte zugehörigen Befreiungsantrag ausfüllen</u>	nein = AN möchte den RV-Beitrag aufstocken und zahlt den Differenzbetrag zum geltenden Beitragssatz. Renten- anspruch wird dadurch erworben

2. Ich übe eine weitere	
a) geringfügige Beschäftigung aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja: EUR/Monat seit	
b) sozialversicherungspflichtige Beschäftigung aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja: EUR/Monat seit	
c) sozialversicherungsfreie Beschäftigung aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja: EUR/Monat seit	
als <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Selbständige/r <input type="checkbox"/>	
Name und Anschrift des weiteren Arbeitgebers

Bitte wenden

3. Ich beziehe Leistungen

ja nein

wenn ja welche:

4. Krankenversicherung

a) Ich bin gesetzlich/freiwillig krankenversichert

ja nein

b) Ich bin privat krankenversichert

ja nein

c) Ich bin als Familienmitglied krankenversichert

ja nein

Name und Anschrift der Krankenkasse

.....

(Bitte Kopie der Krankenversichertenkarte beifügen)

Ich versichere, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung, insbesondere die Aufnahmen einer weiteren Beschäftigung, werde ich unverzüglich mitteilen. Bei unwahren Angaben oder Verletzung meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger nachgeforderten Beiträge zu entrichten.

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift Mitarbeiter/in

Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b SGB VI

Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohnten Beschäftigung und verzichte damit auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten. Ich habe die Hinweise auf dem „Merkblatt über die möglichen Folgen einer Befreiung von der Rentenversicherungspflicht“ zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Befreiungsantrag für alle von mir zeitgleich ausgeübten geringfügig entlohnten Beschäftigungen gilt und für die Dauer der Beschäftigungen bindend ist; eine Rücknahme ist nicht möglich. Ich verpflichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei denen ich eine geringfügig entlohnte Beschäftigung ausübe, über diesen Befreiungsantrag zu informieren.

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift Mitarbeiter/in

Arbeitgeber

Name

Betriebsnummer

.....

.....

Der Befreiungsantrag ist am bei mir eingegangen

Die Befreiung wirkt ab

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift Arbeitgeber