

Achtung:

Für Arbeitnehmer mit einem Verdienst bis 450,00 €

Firma: _____

Persönliche Angaben

| | | | |
|----------------------------------|---------|--|--|
| Familienname ggf. Geburtsname | | Vorname | Geburtsort, -land bei fehlender Versicher.Nr. |
| Straße und Hausnummer | | PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | Telefon | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Kontonummer (IBAN) | | Bankleitzahl/ Bankbezeichnung (BIC) | |
| Kontoinhaber | | | |

Beschäftigungszeitraum

| | |
|----------------|---------------|
| Eintrittsdatum | befristet bis |
|----------------|---------------|

**Versicherung**

| | |
|--|--------------------------|
| Rentenversicherungsnummer gem. Sozialvers. Ausweis | gesetzliche Krankenkasse |
|--|--------------------------|

Tätigkeit

| | | | |
|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Berufsbezeichnung | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> Praktikant |
| | <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Beamter | <input type="checkbox"/> Selbständiger |

Sonstige Angaben

| | | | |
|-------------------------|--|---------------------------|---|
| Höchster Schulabschluss | <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss | Höchster Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> ohne berufl. Ausbildungsabschluss |
| | <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss | | <input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung |
| | <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss | | <input type="checkbox"/> Meister/Techniker/gleichw. Abschluss |
| | <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | | <input type="checkbox"/> Bachelor |
| | | | <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Promotion |

Entlohnung

| | | | |
|--------------|------------------|--------------------------|------------|
| Bruttogehalt | oder Stundenlohn | Wöchentliche Arbeitszeit | _____ Std. |
|--------------|------------------|--------------------------|------------|

| | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Fahrtkostenzuschuß für öffentliche Verkehrsmittel: Km einfache Entfernung Wohnung-Arbeit: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | (für Fahrtkostenerstattung) |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

Steuer

| | |
|--|-----------------------------------|
| Pauschalversteuerung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Steueridentifikationsnummer _____ |
| | Steuerklasse _____ |

Andere

| | | |
|---|---|--|
| Ich übe bereits eine andere Tätigkeit aus Art der Tätigkeit _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Verdienst der Tätigkeit: 1. _____ € 2. _____ € |
| Ich verpflichte mich Arbeitslohnänderungen SOFORT mitzuteilen. | | |

Erklärung zur Rentenversicherung:

ich wünsche eine Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

 ja nein**Erklärung des Arbeitnehmers:**

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Abweichung zu obigen Angaben unverzüglich mitzuteilen.

Datum_____
Unterschrift Arbeitnehmer

Achtung:

Für Arbeitnehmer mit einem Verdienst bis 450,00 €

**Antrag auf Befreiung von der Rentenversicherungspflicht
bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach
§ 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch -Sechstes Buch- (SGB VI)**

Arbeitnehmer:

| | | |
|------|---------|---------------------------|
| Name | Vorname | Rentenversicherungsnummer |
|------|---------|---------------------------|

Hiermit beantrage ich 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, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer