|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitnehmer**:   |  |  | | --- | --- | | Name: | Bitte Text eingeben. | |  |  | | Vorname: | Bitte Text eingeben. |  |  |  | | --- | --- | | Rentenversicherungsnummer: | Bitte RV-Nummer eingeben. | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |   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“ zu 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 | |
| **Arbeitgeber**:   |  |  | | --- | --- | | Firma: | Bitte Text eingeben. |  |  |  | | --- | --- | | Betriebsnummer: | Bitte eingeben. | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Der Befreiungsantrag ist am | Bitte eingeben. | bei mir eingegangen. | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | T | T | M | M | J | J | J | J | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Die Befreiung wirkt ab | Bitte eingeben. | . | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | T | T | M | M | J | J | J | J | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | Ort, Datum |  | Unterschrift Arbeitgeber |   **Hinweis für den Arbeitgeber:**  Der Befreiungsantrag ist nach § 8 Abs. 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen. |