## Versicherungspflicht in der Rentenversicherung bei einer geringfügig entlohnten Beschäftigung nach § 6 Absatz 1b Sozialgesetzbuch Sechstes buch (SGB VI)

| <u>Arbeitnehmer:</u>   |                       |               |                 |             |                                |                 |                 |                  |   |  |
|--|-----------------------|---------------|-----------------|-------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|---|--|
| Name:  |                       |               |                 |             |                                |                 |                 |                  | -   |  |
| Vorname:   |                       |               |                 |             |                                |                 |                 |                  | -   |  |
| Rentenversicherungsnummer:<br>Hiermit beantrage ich die Befre<br>Rahmen meiner geringfügig er<br>Pflichtbeitragszeiten. Ich habe<br>Befreiung von der rentenversic | eiuno<br>ntloh<br>die | nter<br>Hinv  | Bes<br>veise    | chäf<br>auf | tigu<br>dem                    | ng ur<br>n "Me  | nd ve<br>erkbla | erzich<br>att üb | ite damit auf den Erwerb von<br>er die möglichen Folgen einer |  |
| Mir ist bekannt, dass der Befre<br>entlohnten Beschäftigungen gi<br>Rücknahme ist nicht möglich.<br>geringfügig entlohnte Beschäft                                 | It un<br>Ich v        | d für<br>erpf | r die<br>lichte | Daue<br>mic | er de<br>ch, a                 | er Be<br>Ille w | esch<br>eiter   | äftigu<br>en Ai  | ngen bindend ist; eine rbeitgeber, bei denen ich eine         |  |
| Ort, Datum   |                       |               |                 |             | Unterschrift des Arbeitnehmers |                 |                 |                  |   |  |
| Arbeitgeber:  Name:  Betriebsnummer:   |                       |               |                 |             |                                |                 |                 |                  |   |  |
| Der Befreiungsantrag ist am  | _<br>T                |               | M               | M           | J                              | J               |                 | J                | bei mir eingegangen.  |  |
| Die Befreiung wirkt ab   |                       |               |                 |             |                                |                 |                 |                  |   |  |
|  | Т                     | Т             | M               | M           | J                              | J               | J               | J                |   |  |
| Ort, Datum   |                       |               |                 |             | Unte                           | rschrift        | des Arb         | peitgebe         | rs  |  |

Hinweis für den Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist nach  $\S$  8 Absatz 4a Beitragsverfahrensverordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen.