

Name:		Vorname:	
SV-Nummer:		Geburtsdatum:	

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung im Rahmen meiner geringfügig entlohten Beschäftigung und verzichte auf den Erwerb von Pflichtbeitragszeiten.

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

Datum:		Unterschrift:	
---------------	--	----------------------	--

Arbeitgeber:			
Name:		Straße:	
PLZ/ Ort:		Telefon:	
Betriebsnummer:			
Antragseingang:		Wirksamkeit ab:	