

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)



**Deutsche
Rentenversicherung**

Eingangsstempel

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung für Selbständige mit einem Auftraggeber

V0050

Hinweis: Um über Ihren Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung entscheiden zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI) von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten.

In welchem Umfang Ihre Mithilfe benötigt wird, ergibt sich aus § 21 Absatz 2 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch. Danach sind Sie verpflichtet, alle für die Befreiung erheblichen Tatsachen anzugeben und uns die notwendigen Urkunden und sonstigen Beweismittel zur Verfügung zu stellen.

Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

- ☐ **Antrag auf eine** befristete Befreiung für Existenzgründer (§ 6 Absatz 1a Satz 1 Nummer 1 SGB VI) **32**
- bitte Ziffern **1** bis **4** und **7** ausfüllen
- ☐ **Antrag auf eine** Befreiung für Selbständige, die bei Eintritt der Versicherungspflicht das 58. Lebensjahr vollendet haben (§ 6 Absatz 1a Satz 1 Nummer 2 SGB VI) **32**
- bitte Ziffern **1** bis **3** und **7** ausfüllen
- ☐ **Antrag auf eine** Befreiung für Selbständige, die ihre selbständige Tätigkeit bereits am 31.12.1998 ausgeübt haben und vor dem 2.1.1949 geboren sind (§ 231 Absatz 5 Satz 1 Nummer 1 SGB VI) **31**
- bitte Ziffern **1** bis **3** und **7** ausfüllen
- ☐ **Antrag auf eine** Befreiung für Selbständige, die ihre selbständige Tätigkeit bereits am 31.12.1998 ausgeübt haben und vor dem 10.12.1998 eine anderweitige Altersvorsorge getroffen haben (§ 231 Absatz 5 Satz 1 Nummer 2 und 3 SGB VI) **31**
- bitte Ziffern **1** bis **3**, **5** und **7** ausfüllen

1 Angaben zur Person

Name		Vorname (Rufname)	
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)	Vorsatzwort zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> divers		
Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)			



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>

noch Ziffer 1

Geburtsort (Kreis, Land)	
Straße, Hausnummer	telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)
Adresszusatz	Telefax (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort

2 Angaben zur selbständigen Tätigkeit

2.1 Art der Tätigkeit (bitte Nachweise beifügen, zum Beispiel Gewerbeanmeldung)													
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">selbständig tätig seit</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> Tag Monat Jahr </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 1.2em;"></div> </div> </div> </div>													
2.1.1 Adresse des Betriebes beziehungsweise Tätigkeitsort													
Telefon, Telefax (Angabe freiwillig)													
2.1.2 Beschreiben Sie bitte kurz die von Ihnen ausgeübte Tätigkeit.													
2.1.3 Sind Sie oder waren Sie wegen der von Ihnen ausgeübten Tätigkeit in die Handwerksrolle eingetragen und erfüllen beziehungsweise erfüllten Sie in Ihrer Person die für die Eintragung notwendigen Voraussetzungen? <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> vom - bis Handwerkskammer </div> <div style="display: flex; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</div> <div><input type="checkbox"/> ja</div> </div>													
2.2 Sofern Sie Ihre Tätigkeit ab dem 1.1.2013 aufgenommen haben: Übersteigt Ihr monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn) regelmäßig 450 EUR? <div style="display: flex; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> nein</div> <div><input type="checkbox"/> ja, bitte weiter bei Ziffer 2.3</div> </div>													
2.2.1 Sofern Sie Ihre Tätigkeit vor dem 1.1.2013 aufgenommen haben: Bitte geben Sie Ihr regelmäßiges monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn) an. <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Zeitraum bis 31.12.2012:</td> <td><input type="checkbox"/> unter 400 EUR</td> <td><input type="checkbox"/> über 400 EUR bis höchstens 450 EUR</td> <td><input type="checkbox"/> über 450 EUR</td> </tr> <tr> <td>Zeitraum ab 1.1.2013:</td> <td><input type="checkbox"/> unter 400 EUR</td> <td><input type="checkbox"/> über 400 EUR bis höchstens 450 EUR</td> <td><input type="checkbox"/> über 450 EUR</td> </tr> <tr> <td>Zeitraum ab 1.1.2015:</td> <td><input type="checkbox"/> unter 450 EUR</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> über 450 EUR</td> </tr> </table>		Zeitraum bis 31.12.2012:	<input type="checkbox"/> unter 400 EUR	<input type="checkbox"/> über 400 EUR bis höchstens 450 EUR	<input type="checkbox"/> über 450 EUR	Zeitraum ab 1.1.2013:	<input type="checkbox"/> unter 400 EUR	<input type="checkbox"/> über 400 EUR bis höchstens 450 EUR	<input type="checkbox"/> über 450 EUR	Zeitraum ab 1.1.2015:	<input type="checkbox"/> unter 450 EUR		<input type="checkbox"/> über 450 EUR
Zeitraum bis 31.12.2012:	<input type="checkbox"/> unter 400 EUR	<input type="checkbox"/> über 400 EUR bis höchstens 450 EUR	<input type="checkbox"/> über 450 EUR										
Zeitraum ab 1.1.2013:	<input type="checkbox"/> unter 400 EUR	<input type="checkbox"/> über 400 EUR bis höchstens 450 EUR	<input type="checkbox"/> über 450 EUR										
Zeitraum ab 1.1.2015:	<input type="checkbox"/> unter 450 EUR		<input type="checkbox"/> über 450 EUR										





3.5 Haben Sie regelmäßige Arbeitszeiten und Anwesenheitszeiten einzuhalten? bitte Anzahl der Stunden angeben			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Stunden	<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich
3.6 Werden Ihnen Weisungen hinsichtlich der Ausführung (Art und Weise) Ihrer Tätigkeit erteilt?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
3.7 Kann Ihr Auftraggeber Ihr Einsatzgebiet auch ohne Ihre Zustimmung verändern?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
3.8 Ist die Einstellung von Vertretern beziehungsweise Hilfskräften durch Sie von der Zustimmung Ihres Auftraggebers abhängig?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
3.9 Beschreiben Sie bitte Ihr unternehmerisches Handeln bezüglich eigenen Kapitaleinsatzes, eigener Kalkulation, Preisgestaltung, Werbung und Ablehnung von Aufträgen.			





Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>

7 Erklärung

Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht als Selbständiger mit einem Auftraggeber ab Eintritt der Versicherungspflicht.

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe und die Vereinbarungen in den übersandten Verträgen den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

8 Als Anlagen sind beigelegt:

- ☐ Geburtsurkunde
(nur erforderlich bei Anträgen nach § 6 Absatz 1a Satz 1 Nummer 2 und § 231 Absatz 5 Satz 1 Nummer 1 SGB VI, wenn die Personenstandsdaten nicht durch die Antrag aufnehmende Stelle bestätigt sind)
- ☐ Verträge mit dem Auftraggeber
(zum Beispiel Rahmenvertrag, Projektvertrag, Dienstleistungsvertrag, Werkvertrag, Handelsvertretervertrag, Versicherungsvertretervertrag, vergleiche Frage 2.4)
- ☐ Bestätigung des Versicherungsunternehmens
(nur erforderlich bei Anträgen auf Befreiung wegen einer anderweitigen Altersvorsorge, vergleiche Frage 5.1 und 5.2)
- ☐ Belege über Vermögenswerte
(nur erforderlich bei Anträgen auf Befreiung wegen einer anderweitigen Altersvorsorge, vergleiche Frage 5.3)
- ☐ Einkommensnachweis
(nur erforderlich bei Anträgen auf Befreiung wegen einer anderweitigen Altersvorsorge, vergleiche Frage 5.4)
- ☐ sonstige Unterlagen: _____

9 Hinweis

Wird der Antrag von einem Bevollmächtigten gestellt, ist eine **Vollmacht** erforderlich.

10 Bestätigungsvermerk (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Die Angaben der Personenstandsdaten zu Ziffer 1 werden bestätigt durch:		
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> _____
Stempel	Datum, Unterschrift	

