

Erklärung zum Verzicht auf die Versicherungsfreiheit nach Erreichen der Regelaltersgrenze gemäß § 5 Absatz 4 Nr. 1 oder 3 SGB VI

Arbeitnehmer:in:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum	

Rentenversicherungsnummer
bei der DRV: _____

Hiermit erkläre ich meinen Verzicht auf die Versicherungsfreiheit in der gesetzlichen Rentenversicherung nach Erreichen der Regelaltersgrenze

- wegen des Bezuges einer Vollrente wegen Alters nach § 5 Absatz 4 Nr. 1 SGB VI (von der gesetzlichen Rentenversicherung).
- da ich keine Versicherungszeiten in der gesetzlichen Rentenversicherung erworben habe bzw. meine Beiträge nach Erreichen der Regelaltersgrenze erstattet erhalten habe (nach § 5 Absatz 4 Nr. 3 SGB VI).

ab sofort ab _____

Hinweis:

Mir ist bekannt, dass mein Verzicht für die Dauer der Beschäftigung bindend und eine Rücknahme nicht möglich ist.

Ort / Datum

Unterschrift

Arbeitgeber:in:

Arbeitgeberstempel:

Betriebsnummer:

Eingang
Verzichtserklärung:

Wirkung
Verzichtserklärung:

Ort / Datum

Unterschrift

Die Verzichtserklärung ist nach § 8 Absatz 2 Nr. 19 Beitragsverfahrensordnung (BVV) zu den Entgeltunterlagen zu nehmen und nicht an die Rentenversicherungsträger zu senden.