Landesamt für Finanzen

Dienststelle

Bezügestelle Arbeitnehmer

# Erklärung zum Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit bei Bezug einer Vollrente wegen Alters neben einer Beschäftigung nach § 5 Absatz 4 bzw. § 230 Absatz 9 Sozialgesetzbuch – Sechstes Buch – (SGB VI)

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

## Beschäftigter:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geschäftszeichen der Bezügestelle | |
| Rentenversicherungsnummer | | | Geburtsdatum |

Hiermit erkläre ich meinen Verzicht auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung aufgrund des Bezuges einer Altersvollrente. Der Verzicht kann nach § 5 Absatz 4 SGB VI nur **mit Wirkung für die Zukunft** erklärt werden.

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

Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu den diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter <http://www.lff.bayern.de/ds-info> oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Beschäftigten |

## Arbeitgeber:

Der Befreiungsantrag ist am bei mir eingegangen.

Die Befreiung wirkt ab .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Arbeitgeber |

Hinweis:

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