

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

Arbeitnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Rentenversicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit erkläre ich meinen Verzicht auf die Versicherungsfreiheit in der Rentenversicherung
aufgrund des Bezuges einer Altersvollrente.

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

Ort, Datum_____
Unterschrift des Arbeitnehmers**Arbeitgeber:**

Name: _____

Betriebsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Erklärung ist am

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 bei mir eingegangen.Der Verzicht wirkt ab dem

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ._____
Ort, Datum_____
Unterschrift des Arbeitgebers**Hinweis für den Arbeitgeber:**

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