

## Erklärung zum Verzicht auf Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung für eine geringfügige Beschäftigung

Hiermit erkläre ich,

---

(Name/Anschrift des Arbeitnehmers)

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

dass ich auf die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung für die geringfügig entlohnte Beschäftigung beim Arbeitgeber

---

(Name des Arbeitgebers)

ab dem \_\_\_\_\_ verzichte (Opt-Out).

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Arbeitnehmers (bzw.  
bei Minderjährigen Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters)

Datum Eingang beim Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber: \_\_\_\_\_