

Verzichtserklärung zur Rentenversicherungspflicht (Opting Out)

Arbeitgeber: Stempel

Arbeitnehmer:

Vorname: Name:

Geburtsname:

geboren am: in:

Anschrift:

Hinweis des Arbeitgebers

Da mein monatliches Arbeitsentgelt EUR 450,00 nicht überschreitet, bin ich darüber aufgeklärt worden, dass entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen der Arbeitgeber einen monatlichen Pauschalbeitrag zur gesetzlichen Rentenversicherung von 15 % entrichtet.

Ich wurde außerdem darauf hingewiesen, dass ich die Möglichkeit habe, auf die Versicherungspflicht zu verzichten (siehe unten).

In diesem Falle zahle ich selbst keine Beiträge in Höhe von 3,7 % und bewirke dadurch keine Aufstockung meiner Rentenversicherung.

Bei der Beitragsberechnung wird von einem Entgelt von mindestens 175,00 EUR ausgegangen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers (AN)

Verzichtserklärung des Arbeitnehmers

Ich erkläre hiermit ausdrücklich meinen Verzicht auf die Versicherungspflicht als geringfügig Beschäftigter in der gesetzlichen Rentenversicherung.

Ich weiß, dass der Verzicht nur für die Zukunft möglich ist und auch für eventuell später zusätzlich aufgenommene geringfügige Beschäftigungen gilt. Die Erklärung ist für die Dauer der Beschäftigung bindend.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers (AN)