

Erklärung zur Sozialversicherung bei Weiterbeschäftigung nach Erreichen der Regelaltersgrenze (Flexibogen) und Verzichtserklärung (Anlage 1)

Hinweis:

Die folgenden Daten werden zur Auszahlung Ihrer Bezüge benötigt.

Die Möglichkeit zum Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit nach Erreichen der Regelaltersgrenze ist mir bekannt.

- ☐ Ich möchte auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichten und gebe dazu die beigefügte Erklärung (Anlage 1) ab.

1. Persönliche Angaben Arbeitnehmer

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Name	Vorname	Geburtsdag
------	---------	------------

2. Angaben zur Sozialversicherung

1. Nur auszufüllen, wenn Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung beziehen, beantragt haben oder beantragen werden

- ☐ Ich beziehe bereits eine Rente seit: _____ (Eine Kopie des Rentenbescheids ohne Anlagen ist beigefügt)
- ☐ Ich habe eine Rente beantragt (Eine Kopie des Rentenbescheids wird nach dessen Erhalt umgehend nachgereicht)
- ☐ Ich werde eine Rente zum: _____ beantragen.

Bitte legen Sie umgehend nach Erhalt eine Kopie des Rentenbescheids vor.

2. Nur auszufüllen, wenn Sie Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen erhalten oder Ihnen für diese zu beurteilende Beschäftigung die Gewährleistung einer Versorgungsanwartschaft zugesagt wurde

- ☐ Ich erhalte Versorgungsbezüge seit: _____
Zahlende Stelle: _____
Personalnummer: _____
Eine Kopie des Bewilligungsbescheides ist beigefügt.
- ☐ Eine Versorgungsanwartschaft wurde gewährleistet (Eine Kopie des Bescheids ist beigefügt.)

3. Ich habe die Regelaltersgrenze überschritten und

- ☐ verzichte auf meine Rentenversicherungsfreiheit → Bitte nur in diesem Fall die beigefügte Verzichtserklärung ausfüllen.
- ☐ verzichte **nicht** auf meine Rentenversicherungsfreiheit

Verpflichtungserklärung

Mir ist bekannt, dass meine Angaben in dieser Erklärung Einfluss auf die Höhe meiner Bezüge haben können. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Mir ist ferner bekannt, dass ich jede Änderung in den o.g. Verhältnissen unverzüglich mitzuteilen habe und infolge unterlassener oder unvollständiger Anzeige nicht abgeführte Sozialversicherungsbeiträge nachentrichten muss.

Die Möglichkeit zum Verzicht auf die Rentenversicherungsfreiheit nach Erreichen der Regelaltersgrenze ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

**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 Arbeitnehmer

Arbeitgeber

Name	Betriebsnummer
------	----------------

Die Erklärung ist bei mir eingegangen am: _____

Der Verzicht wirkt ab dem: _____

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber