



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

### 3 Rentenversicherungsfreiheit / Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

**3.1** Erhalten Sie eine Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften, kirchenrechtlichen Regelungen oder nach Regelungen einer berufsständischen Versorgungseinrichtung wegen Erreichens einer Altersgrenze?

seit wann?

von welchem Träger? Bitte Nachweise beifügen.

nein  ja

**3.2** Sind Sie vor dem 1.1.1992 von der Rentenversicherungspflicht **befreit** worden?

seit wann?

Rentenversicherungsträger

nein  ja

Versicherungsnummer / Aktenzeichen

**3.3** Übersteigt Ihr monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn) regelmäßig 450 EUR?

nein, bitte weiter bei Ziffer 6

ja, bitte weiter bei Ziffer 3.4

**3.4** Beantragen Sie die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht, weil für Sie mindestens 18 Jahre Pflichtbeiträge gezahlt worden sind?

nein  ja

### 4 Beitragshöhe

Informationen über Art und Höhe der Beitragszahlung ergeben sich aus dem Merkblatt zur Versicherungspflicht der Gewerbetreibenden in Handwerksbetrieben.

Bei bestehender Rentenversicherungspflicht sollen die Pflichtbeiträge in folgender Höhe gezahlt werden

nach einem Arbeitseinkommen in Höhe von 50 % der Bezugsgröße (halber Regelbeitrag), bis zum Ablauf von 3 Kalenderjahren nach dem Jahr der Aufnahme der selbständigen Tätigkeit

nach einem Arbeitseinkommen in Höhe der Bezugsgröße (Regelbeitrag)

**einkommensgerecht** nach einem Arbeitseinkommen von \_\_\_\_\_ EUR jährlich, jedoch höchstens bis zur monatlichen Beitragsbemessungsgrenze. Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Steuerberaters oder eine eigene gewissenhafte Schätzung über die voraussichtliche Höhe des Arbeitseinkommens - bezogen auf das Kalenderjahr - bei. Sofern aus dieser Tätigkeit bereits ein Einkommensteuerbescheid vorliegt, fügen Sie bitte den letzten Bescheid oder eine entsprechende Bescheinigung des Finanzamtes bei. Sie können in dem Einkommensteuerbescheid diejenigen Daten, die nicht Ihr Arbeitseinkommen betreffen, unkenntlich machen.

### 5 Angaben zum Zahlungsweg

Abbuchung vom Bankkonto

Der Rentenversicherungsträger benötigt dazu ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat. Bitte fügen Sie den Vordruck V0005 bei.

Überweisung

Bei jeder Überweisung bitte unbedingt angeben:

Versicherungsnummer, Vorname, Name, Art und Höhe der Beiträge, Verwendungszeitraum der Beiträge



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)

## 6 Dokumentenzugang

### 6.1 Per De-Mail

Ich bitte ausschließlich um Übermittlung der Dokumente in elektronischer Form an mein De-Mail-Postfach. Damit entfällt eine Übersendung der Dokumente in Papierform. Meine De-Mail-Adresse lautet:

---

### 6.2 Für sehbehinderte Menschen

Menschen mit einer Behinderung (z. B. blinde oder sehbehinderte Menschen) haben Anspruch darauf, Dokumente in einer für sie wahrnehmbaren Form zu erhalten.

Aufgrund meiner Behinderung bitte ich darum, mir Dokumente zusätzlich in **einer** für mich wahrnehmbaren Form zuzusenden, und zwar

- als Großdruck
- in Braille (Kurzschrift)
- in Braille (Vollschrift)
- als CD (Schriftdatei / Textdatei im ".doc"-Format)
- als Hörmedium (CD-DAISY Format)

## 7 Erklärung

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers

## 8 Anlagen

<input type="checkbox"/> Vordruck V0005 (SEPA-Basis-Lastschriftmandat)

## 9 Hinweis

Wird der Antrag von einem Bevollmächtigten gestellt, ist eine **Vollmacht** erforderlich.

