Deutsche Rentenversicherung

Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der Rentenversicherung für den Bezug von Arbeitslosengeld II

V054

Hinweis: Um über Ihren Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht entscheiden zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches - Gesetzliche Rentenversicherung (SGB VI) - von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten.

In welchem Umfang Ihre Mithilfe benötigt wird, ergibt sich aus § 21 Abs. 2 des Zehnten Buches des Sozialgesetzbuches - Sozialverwaltungsverfahren und Sozialdatenschutz (SGB X) -. Danach sind Sie verpflichtet, alle für die Befreiung erheblichen Tatsachen anzugeben und uns die notwendigen Urkunden und sonstigen Beweismittel zur Verfügung zu stellen.

Eingangsstempel

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

Antrag auf

☐ Befreiung wegen einer Mitgliedschaft in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung
- Bitte Ziffern **1** bis **3, 5** und **7** ausfüllen und Ziffer **8** der berufsständischen Versorgungseinrichtung zur Bestätigung vorlegen

☐ Befreiung wegen einer ausgeübten selbständigen Tätigkeit und Vorliegens einer anderweitigen Altersvorsorge
- Bitte Ziffern **1** bis **4.2** und **7** ausfüllen

☐ Befreiung wegen einer Versicherung in der Alterssicherung der Landwirte
- Bitte Ziffern **1** bis **3, 6** und **7** ausfüllen und Ziffer **9** der Landwirtschaftlichen Alterskasse zur Bestätigung vorlegen

1 Angaben zur Person

Name	Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname	Frühere Namen
Geburtsdatum / Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)
Geburtsort (Kreis, Land)	
Straße, Hausnummer	Telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)
Postleitzahl / Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)

2 Anspruch auf Arbeitslosengeld II

2.1 Seit welchem Zeitpunkt besteht ein Anspruch auf Arbeitslosengeld II?
(Bitte Bewilligungsbescheid beifügen)

Beginn der Leistung

2.2 Angaben zum Leistungsträger (Agentur für Arbeit, Arbeitsgemeinschaft bzw. kommunaler Träger)

Name des Leistungsträgers	Kundennummer
Anschrift	

gegebenenfalls zweiter Leistungsträger

Name des Leistungsträgers	Kundennummer
Anschrift	

3 Angaben zur letzten Beitragszahlung vor Beginn des Arbeitslosengeldes II

Der **letzte Beitrag** zur gesetzlichen Rentenversicherung wurde gezahlt für

Monat Jahr

4 Befreiung für selbständig Tätige außerhalb der Landwirtschaft

4.1 Angaben zur selbständigen Tätigkeit

Sind Sie oder waren Sie selbständig tätig? (Bitte Nachweise über die Tätigkeit beifügen)

☐ nein ☐ ja ☐ die selbständige Tätigkeit wird laufend ausgeübt seit

☐ die selbständige Tätigkeit wurde ausgeübt bis

Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

4.2 Angaben zur bestehenden Vorsorge

Haben Sie mit einem öffentlichen oder privaten Versicherungsunternehmen einen Lebens- oder Rentenversicherungsvertrag abgeschlossen?

☐ nein ☐ ja, bitte die Bestätigung über einen Versicherungsvertrag und die aktuelle monatliche Prämienhöhe von Ihrem Versicherungsunternehmen ausfüllen lassen (V029)

5 Befreiung für Mitglieder berufsständischer Versorgungseinrichtungen

Sind Sie während der Dauer des Bezuges von Arbeitslosengeld II weiterhin Mitglied in der berufsständischen Versorgungseinrichtung?

☐ nein ☐ ja, bitte die Mitgliedschaft in der berufsständischen Versorgungseinrichtung unter Ziffer 8 bestätigen lassen

6 Befreiung für landwirtschaftliche Unternehmer

Sind Sie während der Dauer des Bezuges von Arbeitslosengeld II weiterhin in der Alterssicherung der Landwirte versichert?

☐ nein ☐ ja, bitte die Versicherung in der Alterssicherung der Landwirte von der Landwirtschaftlichen Alterskasse unter Ziffer 9 bestätigen lassen

7 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich beantrage die Befreiung von der Versicherungspflicht aufgrund des Bezuges von Arbeitslosengeld II

☐ ab dem Eintritt der Versicherungspflicht

☐ ab dem frühestmöglichen Zeitpunkt

☐ ab dem

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

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Als Anlagen sind beigefügt:

☐ Bestätigung des Versicherungsunternehmens einschließlich Bestätigung der monatlichen Prämienhöhe (V029)

☐ Bescheid über die Zahlung des Arbeitslosengeldes II

☐ sonstige Unterlagen:

8 Bestätigung der Mitgliedschaft in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung

Hiermit wird bescheinigt, dass der Antragsteller während der Dauer des Bezuges von Arbeitslosengeld II weiterhin Mitglied in der berufsständischen Versorgungseinrichtung bleibt.

Mitgliedschaft seit:

Stempel, Datum und Unterschrift der berufsständischen Versorgungseinrichtung

9 Bestätigung der Versicherung in der Alterssicherung der Landwirte

Hiermit wird bescheinigt, dass der Antragsteller in der landwirtschaftlichen Alterssicherung versichert ist und der Versicherungsschutz weiter besteht.

Versichert seit:

Stempel, Datum und Unterschrift der Landwirtschaftlichen Alterskasse

10 Hinweis

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