

V054

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

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.



Versicherungsnummer

Kennzeichen (soweit bekannt)

Eingangsstempel

Antrag auf

- Befreiung wegen einer Mitgliedschaft in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung
- Bitte Ziffern **1** bis **3**, **5** und **8** ausfüllen und Ziffer **9** der berufsständischen Versorgungseinrichtung zur Bestätigung vorlegen
- Befreiung wegen einer ausgeübten selbständigen Tätigkeit und Vorliegens einer anderweitigen Altersvorsorge
- Bitte Ziffern **1** bis **4.2** und **8** ausfüllen
- Befreiung wegen einer Versicherung in der Alterssicherung der Landwirte
- Bitte Ziffern **1** bis **3**, **6** und **8** ausfüllen und Ziffer **10** der Landwirtschaftlichen Alterskasse zur Bestätigung vorlegen

1 Angaben zur Person

Name		Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	
Geburtsname		Frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
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
---	-------	------

