

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	---------------------------------

4 Änderung der Beitragshöhe

Die freiwilligen Beiträge sollen ab _____ monatlich in folgender Höhe gezahlt werden:

stets Höchstbeitrag stets Regelbeitrag
 stets Mindestbeitrag stets halber Regelbeitrag stets Beitrag von _____ EUR

5 Änderung des Zahlungsweges

Ich beantrage die Umstellung meiner Beitragszahlung auf monatliche Abbuchung ab _____ Monat _____ Jahr

Abbuchung vom Bankkonto

Hiermit wird der Rentenversicherungsträger widerruflich ermächtigt, die Beiträge zur Rentenversicherung zu Lasten des aufgeführten Kontos einzuziehen.

Bankleitzahl	Kontonummer	Geldinstitut mit Ortsangabe
--------------	-------------	-----------------------------

Das Konto wird geführt unter dem Namen des Versicherten des Bevollmächtigten einer sonstigen Person / Firma

Name, Anschrift des Kontoinhabers bei einer sonstigen Person / Firma

Unterschrift des Kontoinhabers

Für bisherige Überweiser _____ Monat _____ Jahr

Meine Überweisungen (ggf. Dauerauftrag) werde ich mit der Beitragszahlung für den Monat einstellen. Sofern infolge der Umstellung Beitragslücken entstehen sollten, bitte ich, die fehlenden Beiträge in der beantragten Höhe zusammen mit der ersten monatlichen Abbuchung einzuziehen.

6 Zusendung von Überweisungsbelegen

Ich beantrage die regelmäßige Zusendung von Überweisungsbelegen

7 Sonstige Änderungen (bitte angeben)

Die Beantwortung der Fragen ist erforderlich, damit Ihr Änderungsantrag zur bargeldlosen Beitragszahlung bearbeitet werden kann. Sie sind verpflichtet, alle für den Änderungsantrag erheblichen Tatsachen anzugeben (§ 196 Abs. 1 des Sechsten Buches des Sozialgesetzbuches).

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers