

# Personalfragebogen - Befreiungsantrag Rentenversicherung Altersvollrentner

## Erklärung zum Verzicht der Rentenversicherungsfreiheit für beschäftigte Altersvollrentner

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

Beschäftigte Altersvollrentner können ab 01.01.2017 nach Erreichen der Regelaltersgrenze durch Erklärung gegenüber ihrem Arbeitgeber auf die Rentenversicherungsfreiheit verzichten (§5 Abs. 4 Satz 2 SGB VI). Dieser Verzicht gilt nur mit Wirkung für die Zukunft und unwiderruflich für die Dauer der Beschäftigung.

---

Regelaltersgrenze erreicht am

---

Rentenbeginn (Bitte Kopie des Rentenbescheids beifügen.)

Hiermit erkläre ich, dass ich ab dem vollen Kalendermonat und zukünftig auf meine Rentenversicherungsfreiheit verzichte.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Arbeitnehmer