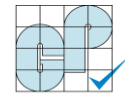


Angaben für Beschäftigte mit einem Entgelt innerhalb der Gleitzone



Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Kinder: _____

wenn ja, bitte Nachweis vorlegen (z. B. Kopie Geburtsurkunde, Eintrag auf Lohnsteuerkarte...)

Beginn der Beschäftigung: _____

Tätigkeit: _____

vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit: _____

Bankverbindung: _____

Zahlungsweg: bar
 Überweisung

bei welcher Krankenkasse versichert: _____

Sind Sie nebenbei selbstständig tätig?: ja nein

Liegen weitere Beschäftigungsverhältnisse vor: ja nein
wenn ja, bitte Beginn der Tätigkeit, mtl. Verdienst angeben:

**Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner oben genannten Verhältnisse
unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.**

Datum, Unterschrift

**Erklärung zum Verzicht auf die Reduzierung des Arbeitnehmerbeitrags
zur Rentenversicherung bei einem Entgelt innerhalb der Gleitzone**

Ich wurde von meinem Arbeitgeber darüber informiert, dass sich der Arbeitnehmerbeitrag zur Sozialversicherung aus meinem Arbeitsentgelt (zwischen 400,01 € und 800,00 €) gemäß der Regelung über die sog. Gleitzone reduzieren würde. Hierdurch reduzieren sich meine zukünftigen Rentenansprüche.

Ich erkläre deshalb, dass die Beitragsberechnung wie folgt durchgeführt werden soll:

voller Rentenversicherungsbeitrag

reduzierter Rentenversicherungsbeitrag

Datum, Unterschrift