Arbeitnehmer Name, ggf. Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
•	on der Rentenversicherungs<u>pflicht</u> im Rahmen me Minijob) und verzichte damit auf den Erwerb von	
entlohnten Beschäftigungen (Minijobs) Rücknahme ist <u>nicht</u> möglich. Ich verp	trag für alle von mir zeitgleich ausgeübten gering gilt und für die Dauer der Beschäftigungen binde flichte mich, alle weiteren Arbeitgeber, bei dener usübe, über diesen Befreiungsantrag zu informier	end ist; eine ich eine
Ort und Datum		
Ort und Datum Eingang Befreiungsantrag beim Arbeitg Die Befreiung wirkt ab dem:		

Befreiungsantrag Rentenversicherungspflicht bei geringfügig entlohnter Beschäftigung (Minijob)

gem. § 6 Abs. 1b Sozialgesetzbuch Sechstes Buch (SGB VI)

ünchen Mail: tatjana-albert@gmx.de Mobil: 01 60 / 90 18 45 85

Tel.: 089 / 23 54 24 33