

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht
in der gesetzlichen Rentenversicherung
(§ 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 des Sechsten Buches des
Sozialgesetzbuches - SGB VI)
für Rechtsanwälte und Syndikusrechtsanwälte**

Eingangsstempel (Rentenversicherungsträger)

Mitgliedsnummer des Versorgungswerks

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eingangsstempel des Versorgungswerks

Deutsche Rentenversicherung Bund
10704 Berlin

Anschrift des Versorgungswerks

Anschrift des Versorgungswerks

Weitergabe
an →

1 Angaben zur Person

Name		Vorname (Rufname)	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl	Wohnort	Telefax, E-Mail (Angabe freiwillig)	

2 Angaben zur Berufsgruppe

Bitte geben Sie Ihre Berufsgruppe an.

<input type="checkbox"/> Rechtsanwalt, weiter bei Ziffer 3	Kennzeichen 5 0 1 1
<input type="checkbox"/> Syndikusrechtsanwalt, weiter bei Ziffer 5	Kennzeichen 5 1 1 1

3 Angaben zur ausgeübten Erwerbstätigkeit

3.1 Bitte machen Sie Angaben zur ausgeübten Erwerbstätigkeit.

Ich bin in der zu befreienden Tätigkeit abhängig beschäftigt.

Beginn der abhängigen Beschäftigung

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genaue Bezeichnung der Tätigkeit laut Arbeitsvertrag

Angabe der Betriebsnummer des Arbeitgebers

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Falls die Betriebsnummer nicht bekannt ist, bitte die vollständige Anschrift und Name des Arbeitgebers angeben.

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Versicherungsnummer

Mitgliedsnummer des Versorgungswerks

noch Ziffer 3.1

<input type="checkbox"/> Ich bin in der zu befreienden Tätigkeit selbständig tätig.		
<table border="1"> <tr> <td>Beginn der selbständigen Tätigkeit</td> </tr> </table>		Beginn der selbständigen Tätigkeit
Beginn der selbständigen Tätigkeit		
genaue Beschreibung der Tätigkeit		
Auftraggeber (Name)		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Wohnort	
Bitte den Bescheid über die Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung beifügen.		

3.2 Sind Sie als Rechtsanwältin / Rechtsanwalt bei einem Rechtsanwalt oder einer rechtsanwaltlichen Berufsausübungsgesellschaft beschäftigt?

nein, weiter bei Ziffer 6

ja

4 **Angaben zur Pflichtmitgliedschaft in einer Rechtsanwaltskammer**

Ich bin aufgrund gesetzlicher Verpflichtung Mitglied einer Rechtsanwaltskammer.

Name der Rechtsanwaltskammer

Beginn der Pflichtmitgliedschaft	weiter bei Ziffer 7
----------------------------------	---------------------

5 **Angaben zur ausgeübten Beschäftigung bei einem nichtanwaltlichen Arbeitgeber**

Bitte machen Sie Angaben zur ausgeübten Beschäftigung bei einem nichtanwaltlichen Arbeitgeber.

Beginn der Beschäftigung

Genaue Bezeichnung der Tätigkeit laut Arbeitsvertrag

Arbeitgeber (Name, Anschrift)

6 **Angaben zur Zulassung als Syndikusrechtsanwältin / Syndikusrechtsanwalt**

6.1 Sind Sie für die zu befreiende Beschäftigung zur Rechtsanwaltschaft als Syndikusrechtsanwältin / Syndikusrechtsanwalt zugelassen?

nein ja

Name der Rechtsanwaltskammer

Datum der Zulassung	weiter bei Ziffer 7
---------------------	---------------------

6.2 Haben Sie für die zu befreiende Beschäftigung die Zulassung zur Rechtsanwaltschaft als Syndikusrechtsanwältin / Syndikusrechtsanwalt beantragt?

nein ja

Name der Rechtsanwaltskammer

Datum der Antragstellung

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer des Versorgungswerks

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7 Angaben zum Beginn der Befreiung

Beantragen Sie den Beginn der Befreiung zu einem späteren als den frühestmöglichen Zeitpunkt?

nein ja

gewünschter Beginn der Befreiung

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8 Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

9 Erklärung des Versorgungswerks

Bestätigung der Kammerpflichtmitgliedschaft (nicht erforderlich bei Befreiungsanträgen von Syndikusrechtsanwälten)

Name der Rechtsanwaltskammer

Der Antragsteller ist aufgrund gesetzlicher Verpflichtung Mitglied der _____

Bestätigung der Pflichtmitgliedschaft im Versorgungswerk

Für den Antragsteller besteht in unserem Versorgungswerk

BVNR

--	--	--	--	--

 eine

Pflichtmitgliedschaft kraft Gesetzes seit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Datum

auf Antrag fortgesetzte Mitgliedschaft seit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Datum

Bestätigung der Beitragszahlung

Es wird bestätigt, dass ab Beginn der Befreiung nach § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB VI für Zeiten, für die ohne diese Befreiung Beiträge an die gesetzliche Rentenversicherung zu zahlen wären, einkommensbezogene Pflichtbeiträge analog §§ 157 ff. SGB VI zu zahlen sind.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Versorgungswerks

Auszugsweiser Wortlaut der Gesetzestexte

§ 6 SGB VI

Befreiung von der Versicherungspflicht

(1) Von der Versicherungspflicht werden befreit

1. Beschäftigte und selbständig Tätige für die Beschäftigung oder selbständige Tätigkeit, wegen der sie aufgrund einer durch Gesetz angeordneten oder auf Gesetz beruhenden Verpflichtung Mitglied einer öffentlich-rechtlichen Versicherungseinrichtung oder Versorgungseinrichtung ihrer Berufsgruppe (berufsständische Versorgungseinrichtung) und zugleich kraft gesetzlicher Verpflichtung Mitglied einer berufsständischen Kammer sind, wenn
 - a) am jeweiligen Ort der Beschäftigung oder selbständigen Tätigkeit für ihre Berufsgruppe bereits vor dem 1. Januar 1995 eine gesetzliche Verpflichtung zur Mitgliedschaft in der berufsständischen Kammer bestanden hat,
 - b) für sie nach näherer Maßgabe der Satzung einkommensbezogene Beiträge unter Berücksichtigung der Beitragsbemessungsgrenze zur berufsständischen Versorgungseinrichtung zu zahlen sind und
 - c) aufgrund dieser Beiträge Leistungen für den Fall verminderter Erwerbsfähigkeit und des Alters sowie für Hinterbliebene erbracht und angepasst werden, wobei auch die finanzielle Lage der berufsständischen Versorgungseinrichtung zu berücksichtigen ist,

2. - 4. ...

(1a - 1b) ...

(2) Die Befreiung erfolgt auf Antrag des Versicherten, in den Fällen des Absatzes 1 Nr. 2 und 3 auf Antrag des Arbeitgebers.

(3) Über die Befreiung entscheidet der Träger der Rentenversicherung, nachdem in den Fällen

1. des Absatzes 1 Nr. 1 die für die berufsständische Versorgungseinrichtung zuständige oberste Verwaltungsbehörde,
2. ...

das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt hat. ...

(4) Die Befreiung wirkt vom Vorliegen der Befreiungsvoraussetzungen an, wenn sie innerhalb von drei Monaten beantragt wird, sonst vom Eingang des Antrags an. ...

(5) Die Befreiung ist auf die jeweilige Beschäftigung oder selbständige Tätigkeit beschränkt. Sie erstreckt sich in den Fällen des Absatzes 1 Nr. 1 und 2 auch auf eine andere versicherungspflichtige Tätigkeit, wenn diese infolge ihrer Eigenart oder vertraglich im Voraus zeitlich begrenzt ist und der Versorgungsträger für die Zeit der Tätigkeit den Erwerb einkommensbezogener Versorgungsanswartschaften gewährleistet.

§ 172a SGB VI

Beitragszuschüsse des Arbeitgebers für Mitglieder berufsständischer Versorgungseinrichtungen

Für Beschäftigte, die nach § 6 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 von der Versicherungspflicht befreit sind, zahlen die Arbeitgeber einen Zuschuss in Höhe der Hälfte des Beitrags zu einer berufsständischen Versorgungseinrichtung, höchstens aber die Hälfte des Beitrags, der zu zahlen wäre, wenn die Beschäftigten nicht von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung befreit worden wären.