

Versicherungsnummer:
Kennzeichen:



Deutsche
Rentenversicherung

Deutsche Rentenversicherung

Handwritten remarks: Please print clearly in block letters using a black or blue pen.
Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau

Personal data of the employee / Angaben zur Person des Arbeitnehmers

Family name, given name: / Name, Vorname:
Name at birth: / Geburtsname:
Date of birth: / Geburtsdatum:
Street / house number: / Straße / Hausnummer:
Postal code / place of residence: / Postleitzahl / Wohnort:
Country: / Land:

Abroad - Gross remuneration Ausland - Bruttoarbeitsentgelt

Data protection notice

For information on how your personal information is used and your rights please read our Privacy Policy on our website: www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen
We will be happy to send you this information at your request.

Hinweis zum Datenschutz

Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter: www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen
Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

1 Details concerning the employment Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

1.1 When did the employee take up the employment?
Wann wurde das Beschäftigungsverhältnis aufgenommen?

Day Month Year
Tag Monat Jahr

--	--	--

1.2 Has the employment been terminated in the meantime?
Wurde das Beschäftigungsverhältnis zwischenzeitlich beendet?

no yes, on
nein ja, am

Day Month Year
Tag Monat Jahr

--	--	--



Versicherungsnummer:
Kennzeichen:

2.2 Was the gross remuneration certified in No. 2.1 paid continuously and is it expected to be paid continuously in the future as well?
Ist das unter Ziffer 2.1 bescheinigte Bruttoarbeitsentgelt gleichbleibend gezahlt worden und ist davon auszugehen, dass es auch in Zukunft gleichbleibend gezahlt wird?

yes, please continue to No. 2.3
ja, bitte weiter bei Ziffer 2.3

no, the following amounts have been paid or will be paid for the period from the month following the month specified in No. 2.1
nein, für die Zeit ab dem Monat, der dem unter Ziffer 2.1 angegebenen Monat folgt, wurden gezahlt beziehungsweise sind zu erwarten

Period during the months from - to - at least three months are to be itemized - Zeitangabe für die Monate - mindestens für drei Monate bescheinigen -		Currency Währung	Amount of the monthly gross remuneration paid or to be expected Höhe des gezahlten beziehungsweise des zu erwartenden monatlichen Bruttoarbeitsentgeltes	Are compulsory contributions to the statutory pension insurance deducted from the employee's remuneration? Werden vom Gehalt des Arbeitnehmers Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?	
from (day, month, year) vom (Tag, Monat, Jahr)	to (day, month, year) bis (Tag, Monat, Jahr)			yes / ja	no / nein ¹
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 Have any special allowances been paid in addition to the continuing gross remuneration or are such allowances to be expected?
Wurden neben dem laufenden Bruttoarbeitsentgelt jährliche Sonderzuwendungen gezahlt beziehungsweise sind solche zu erwarten?

no
nein

yes, amount of special allowances already paid
ja, Höhe der bereits gezahlten Zuwendungen

Currency Währung	Amount Betrag

amount of special allowances still to be paid
Höhe der noch zu erbringenden Zuwendungen

Currency Währung	Amount Betrag

¹ please answer additional in No. 4 / bitte Zusatzfragen unter Ziffer 4 beantworten



Versicherungsnummer:
Kennzeichen:

3 Certification of the annual gross remuneration

The annual gross remuneration is to be confirmed for the calendar year specified in No. 1.4.

Bescheinigung des jährlichen Bruttoarbeitsentgeltes

Das jährliche Bruttoarbeitsentgelt ist für das Kalenderjahr zu bescheinigen, das unter Ziffer 1.4 eingetragen ist.

<p>The employee received the following actual gross remuneration including special allowances in the calendar year specified in No. 1.4: (Full calendar months in which the employee has not received any employee income are to be excluded.)</p> <p>Der Arbeitnehmer hat in dem unter Ziffer 1.4 eingetragenen Kalenderjahr folgendes tatsächliches Bruttoarbeitsentgelt einschließlich Sonderzuwendungen erhalten: (Volle Kalendermonate, in denen der Arbeitnehmer kein Arbeitsentgelt erhalten hat, sind auszunehmen.)</p>					
<p>Period / Zeitraum</p> <p>from (day, month, year) vom (Tag, Monat, Jahr)</p>		<p>to (day, month, year) bis (Tag, Monat, Jahr)</p>	<p>Currency Währung</p>	<p>Amount of gross remuneration paid including special allowances Höhe des gezahlten Bruttoarbeitsentgeltes einschließlich der Sonderzuwendungen</p>	<p>Have compulsory contributions to the statutory pension insurance been deducted from the employee's remuneration? Wurden vom Gehalt des Arbeitnehmers Pflichtbeiträge für die gesetzliche Rentenversicherung abgezogen?</p>
					<p>yes / ja no / nein¹</p>
					<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
					<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
					<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

¹ please answer additional in No. 4 / bitte Zusatzfragen unter Ziffer 4 beantworten

4 Additional questions for employees who are not subject to compulsory insurance under the statutory pension insurance scheme

Zusatzfragen in Bezug auf Arbeitnehmer, die nicht in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert sind

<p>4.1 Is the employee compulsorily covered in the event of disability, old-age, or death under a pension insurance system other than the statutory pension insurance?</p> <p>Ist der Arbeitnehmer für den Fall der Invalidität, des Alters beziehungsweise des Todes im Rahmen eines Versorgungssystems außerhalb der gesetzlichen Rentenversicherung obligatorisch versichert?</p> <p><input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no ja nein</p>



Versicherungsnummer:
Kennzeichen:

4.2 If yes, does the employee have to pay contributions towards this pension system?
Wenn ja, hat der Arbeitnehmer hierfür Beiträge zu tragen?

yes no
ja nein

Name and address of employer / Name und Anschrift des Arbeitgebers

Stamp / Stempel

Place, date and signature / Ort, Datum und Unterschrift

