

Versicherungsnummer

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

Kennzeichen
(soweit bekannt)

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



**Deutsche
Rentenversicherung**

V0211

Arbeitgeberbescheinigung

Hinweis für den Arbeitgeber

Wir bestätigen, dass die erbetenen Daten für die gesetzliche Aufgabenerfüllung des Rentenversicherungsträgers nach § 23 Absatz 1 Nummer 1 Buchstabe b Erstes Buch Sozialgesetzbuch in Verbindung mit § 149 Absatz 2 Sechstes Buch Sozialgesetzbuch erforderlich sind.

Gleichzeitig weisen wir darauf hin, dass der Arbeitgeber gegenüber dem Leistungsträger zur Auskunft über die Art und Dauer der Beschäftigung, den Beschäftigungsort und das Arbeitsentgelt sowie über alle Tatsachen der Zahlung von Beiträgen verpflichtet ist (§ 98 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch).

1 Angaben zur Person

Name, Vorname, Geburtsname	Geburtsdatum

2 Bescheinigung zur Vorlage beim Rentenversicherungsträger

<p>2.1 Entgeltbescheinigung für das vorangegangene Kalenderjahr</p> <p>Hiermit werden die Zeiten der rentenversicherungspflichtigen Beschäftigung und das beitragspflichtige Arbeitsentgelt / Vorruhestandsgeld / Altersteilzeitentgelt für das vorangegangene Kalenderjahr bestätigt. Eine Bestätigung ist nur erforderlich, wenn eine Meldung nach der Datenerfassungs- und -übermittlungsverordnung - DEÜV - bisher nicht erstattet worden ist.</p> <p>1. Zeitraum vom (Tag, Monat) - bis (Tag, Monat, Jahr)</p>
Arbeitsentgelt / Vorruhestandsgeld / Altersteilzeitentgelt in vollen EUR
Betriebsnummer des Arbeitgebers
soweit bekannt Betriebsnummer der Krankenkasse
gegebenenfalls 2. Zeitraum vom (Tag, Monat) - bis (Tag, Monat, Jahr)
Arbeitsentgelt / Vorruhestandsgeld / Altersteilzeitentgelt in vollen EUR
Betriebsnummer des Arbeitgebers
soweit bekannt Betriebsnummer der Krankenkasse



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

2.2 Entgeltbescheinigung für das laufende Kalenderjahr

2.2.1 Hiermit werden die Zeiten der rentenversicherungspflichtigen Beschäftigung und das beitragspflichtige Arbeitsentgelt / Vorruhestandsgeld / Altersteilzeitentgelt für das laufende Kalenderjahr bestätigt.

1. Zeitraum

vom (Tag, Monat) - bis (Tag, Monat, Jahr)

Arbeitsentgelt / Vorruhestandsgeld / Altersteilzeitentgelt in vollen EUR

Betriebsnummer des Arbeitgebers

soweit bekannt Betriebsnummer der Krankenkasse

gegebenenfalls 2. Zeitraum

vom (Tag, Monat) - bis (Tag, Monat, Jahr)

Arbeitsentgelt / Vorruhestandsgeld / Altersteilzeitentgelt in vollen EUR

Betriebsnummer des Arbeitgebers

soweit bekannt Betriebsnummer der Krankenkasse

2.2.2 Bescheinigung des gegenwärtigen Arbeitsentgelts

Hiermit wird das gegenwärtige beitragspflichtige Arbeitsentgelt / Vorruhestandsgeld / Altersteilzeitentgelt aufgrund der bisherigen Beschäftigung und der bisherigen Arbeitszeit bescheinigt. Gegenwärtiges Arbeitsentgelt ist das laufende aktuelle monatliche Bruttoarbeitsentgelt erhöht um 1/12 der jährlich zustehenden Einmalzahlungen.

Tag, Monat, Jahr

gegenwärtiges monatliches Arbeitsentgelt in vollen EUR

2.2.3 Bescheinigung des Arbeitsentgelts bei beabsichtigter Altersteilzeit

In Fällen einer beabsichtigten Beschäftigung nach dem Altersteilzeitgesetz kann zusätzlich das Altersteilzeitarbeitsentgelt bescheinigt werden. Als beitragspflichtiges Arbeitsentgelt ist dann nicht nur das Arbeitsentgelt für die Altersteilzeit einzutragen, sondern der Gesamtbetrag, von dem Beiträge zur Rentenversicherung zu zahlen sind.

Tag, Monat, Jahr

künftiges monatliches Arbeitsentgelt in vollen EUR

Firmenstempel

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers

