

Versicherungsnummer

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

Kennzeichen
(soweit bekannt)

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

Eingangsstempel



**Deutsche
Rentenversicherung**

Datum der Antragstellung

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

Beitragsumwandlung beziehungsweise Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen für Zeiten der irrtümlichen Pflichtbeitragszahlung (§ 202 Sechstes Buch Sozialgesetzbuch)

V8313

Für die beanstandeten Beiträge zur Pflichtversicherung besteht unter folgenden Voraussetzungen die Möglichkeit einer Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen beziehungsweise einer Beitragsumwandlung:

Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen

Für Zeiträume, für die beanstandete Pflichtbeiträge zurückgefordert wurden, können freiwillige Beiträge gezahlt werden, wenn das Recht zur freiwilligen Versicherung in dem Zahlungszeitraum besteht. Der Antrag auf Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen für Zeiten der irrtümlichen Pflichtbeitragszahlung ist innerhalb von 3 Monaten, nachdem der Beanstandungsbescheid bestandskräftig geworden ist, zu stellen.

Für die Beitragszahlung gelten der Beitragssatz sowie der Mindestbeitrag zum Zeitpunkt der Antragstellung und der Höchstbeitrag des Kalenderjahres, für das die Beiträge gezahlt werden. Abweichend hiervon gilt bei einer Senkung des Beitragssatzes der Beitragssatz, der in dem Monat maßgebend war, für den der Beitrag gezahlt wird.

Beitragsumwandlung

Die zu Unrecht gezahlten Beiträge zur Pflichtversicherung werden in freiwillige Beiträge umgewandelt, wenn die Beiträge nicht zurückgefordert werden beziehungsweise wegen einer Leistungsgewährung nicht zurückgefordert werden können und das Recht zur freiwilligen Versicherung in dem Zeitraum, in dem die Beiträge als gezahlt gelten sollen, besteht.

Waren Sie nicht alleine an der Beitragszahlung beteiligt, ist eine Beitragsumwandlung nur zulässig, wenn die nicht von Ihnen getragenen Beitragsanteile nicht zurückgefordert beziehungsweise wegen einer Leistungsgewährung nicht zurückgefordert werden können oder von Ihnen ersetzt werden.

Die Beitragsumwandlung beziehungsweise Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen kann auf bestimmte Zeiträume (nur volle Kalendermonate) beschränkt werden. Zulässig ist auch die Kombination beider Möglichkeiten, das heißt die Wahl einer Beitragsumwandlung **und** einer Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen. Die gewählten Zeiträume für eine Beitragsumwandlung und eine Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen dürfen sich hierbei jedoch nicht überschneiden. Darüber hinaus ist zu beachten, dass innerhalb eines Kalendermonats ein Wechsel zwischen beiden Möglichkeiten nicht vorgenommen werden darf.

Weitere Auskünfte können kostenlos bei den Auskunfts- und Beratungsstellen der Deutschen Rentenversicherung eingeholt werden.

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.



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift
in schwarz oder blau

1 Angaben zur Person

Name	Vorname (Rufname)	
Geburtsname	Geburtsdatum	

2 Angaben zu sonstigen Zeiten

Liegt für Sie seit Beginn der gewünschten freiwilligen Versicherung beziehungsweise Beitragsumwandlung einer der folgenden Sachverhalte vor?

Erziehung eines Kindes bis zu dessen 3. Lebensjahr Beginn

Tag
Monat
Jahr

--	--	--	--	--

nicht erwerbsmäßige Pflege eines Pflegebedürftigen Beginn

Tag
Monat
Jahr

--	--	--	--	--

3 Zahlung von freiwilligen Rentenversicherungsbeiträgen für Zeiten der irrümlichen Pflichtbeitragszahlung

3.1 Es sollen freiwillige Rentenversicherungsbeiträge gezahlt werden für den Zeitraum

vom Tag Monat Jahr

--	--	--	--	--

 bis Tag Monat Jahr

--	--	--	--	--

Beitragshöhe: jeweiliger monatlicher Mindestbeitrag jeweiliger monatlicher Höchstbeitrag

monatlicher Beitrag von

--	--	--	--	--

DM / EUR

--	--	--	--	--

Für Zeiträume bis zum 31.12.2001 ist ein Betrag in DM vorzugeben.

3.2 Angaben zum Zahlungsweg

Ich bin damit einverstanden, dass der sich nach Ziffer 3.1 ergebende Gesamtbetrag mit meinem Rückforderungsanspruch aus den zu Unrecht gezahlten Pflichtbeiträgen verrechnet wird. Ich habe meinen Rückforderungsanspruch bei keiner anderen Stelle (zum Beispiel bei der Krankenkasse) geltend gemacht.

Ich werde den sich nach Ziffer 3.1 ergebenden Gesamtbetrag auf Anforderung überweisen.

Ich habe bereits am Tag Monat Jahr

--	--	--	--	--

 einen Betrag von

--	--	--	--	--

 EUR auf das Konto des Rentenversicherungsträgers überwiesen.

4 Beitragsumwandlung

4.1 Die in der irrümlichen Annahme der Versicherungspflicht und damit zu Unrecht gezahlten Beiträge sollen als für die freiwillige Versicherung gezahlt gelten für den Zeitraum

vom Tag Monat Jahr

--	--	--	--	--

 bis Tag Monat Jahr

--	--	--	--	--

Die von mir getragenen Beitragsanteile werden nicht zurückgefordert.



