

Arbeitgeber:

Stand: Jan./2016

Erklärung zur Gleitzonenregelung

(bei einem sozialversicherungspflichtiger Bruttolohn zwischen 450,00€ und 850,00€)

Name Arbeitnehmer: _____

Ich möchte im Rahmen der Gleitzonenregelung auf die Reduzierung des beitragspflichtigen Arbeitsentgeltes verzichten und zahle den vollen Arbeitnehmerbeitrag zur Rentenversicherung.

Die Erklärung bleibt für die Dauer der Beschäftigung bindend.

ja

nein

_____Ort

_____Datum

_____ Unterschrift