



# **elektronischer Befreiungsantrag**

Checkliste

(Zahnärzteversorgung Sachsen)

## Checkliste: Was Sie als Antragsteller wissen müssen 1/2

- Personenbezogene Daten wie Geburtsdatum, abweichender Geburtsname, Staatsangehörigkeit etc.
- Adresse in oder außerhalb Deutschlands
- Bundesland
- Mitgliedsnummer in der Versorgungseinrichtung
- Sozialversicherungsnummer in der Deutschen Rentenversicherung-Bund
- Telefon/Mobilfunknummer/Telefax/E-Mail/falls gewünscht De-Mail

## Checkliste: Was Sie als Antragsteller wissen müssen 2/2

- Berufsgruppe (u.a. Architekten/Rechtsanwälte/div. Ärzte/Apotheker)
- Berufsständige Kammer/Beginn der Mitgliedschaft
- Genaue Bezeichnung der Tätigkeit (Begrenzung auf 70 Zeichen)
- Beginn der Befreiung
- Optional Enddatum der Tätigkeit/Befreiung

## Checkliste: Informationen über den Arbeitgeber

- Firmenname
- Adresse in oder außerhalb Deutschlands
- Betriebsnummer (ggf.)

## Checkliste: Anträge für eine berufsfremde Tätigkeit

- Falls eine frühere Befreiung vorliegt, Datum des letzten Bescheides, damalige Tätigkeit, vorhergehender Arbeitgeber inkl. Adresse, Ende der Beschäftigung.
- Vorherige Zeiten bei der DRV-Bund