

Name, Vorname

PLZ Ort

Geburtsdatum

Straße

ggf. Geburtsname

Telefon

**Personalnummer, sofern  
bereits bekannt:**

An das

Landesamt für Finanzen

Dienststelle

Bezügestelle Arbeitnehmer

-Arbeitsgruppe: 2214-

84028 Landshut

**Antrag auf Befreiung von der Pflichtversicherung  
in der Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes  
(§ 2 Abs. 2 Tarifvertrag Altersversorgung – ATV –)**

<b>1</b>	<p><b>Antrag der/des Beschäftigten:</b></p> <p>Ich beantrage für mein am _____ beginnendes/begonnenes Beschäftigungsverhältnis die Befreiung von der Pflichtversicherung in der Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes bei der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder (VBL).</p> <p>Die Hinweise und Erläuterungen zur Befreiung von der Pflichtversicherung in der Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Mir ist insbesondere bekannt, dass</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– der Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht nicht widerrufen werden kann,</li><li>– nach Befreiung von der Versicherungspflicht ein Antrag auf Wechsel von der freiwilligen Versicherung in die Pflichtversicherung nicht rückwirkend sondern nur zum nächsten Monatsersten möglich ist,</li><li>– die Befreiung endet, sobald das befristete Arbeitsverhältnis über fünf Jahre hinaus verlängert oder fortgesetzt wird,</li><li>– sich durch die Befreiung auch Nachteile bei den Zusatzversorgungsleistungen ergeben können,</li><li>– der Arbeitgeber zu meinen Gunsten Beiträge in eine freiwillige kapitalgedeckte Versicherung bei der VBL an Stelle der Pflichtversicherung entrichtet und ich selbst die Möglichkeit habe, darüber hinaus eine eigene freiwillige Versicherung bei der VBL zu vereinbaren und die Arbeitgeberbeiträge aus eigenen Mitteln aufzustoßen.</li></ul> <p>Ich bestätige, dass ich bisher <b>keine</b> Pflichtversicherungszeiten in einer Zusatzversorgungseinrichtung des öffentlichen Dienstes habe.</p> <p>Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift</span></p>
<b>2</b>	<p><b>Bestätigung der Beschäftigungsstelle:</b></p> <p>Die/der Beschäftigte übt eine wissenschaftliche Tätigkeit im Sinne des § 2 Abs. 2 ATV aus. Die Beschäftigungsstelle ist eine Hochschule oder Forschungseinrichtung im Sinne des § 2 Abs. 2 ATV.</p> <p style="text-align: center;"><b>UNIVERSITÄT PASSAU</b> 94030 Passau</p> <p>Passau, Ort, Datum <span style="float: right;"><b>i. A.</b> Unterschrift, Stempel</span></p>