

---

**Antrag auf Anwendung der Gleitzonenregelung auf ein schon in 2012 bestehendes  
Beschäftigungsverhältnis mit einem regelmäßigen Entgelt  
zwischen 800,01 € und 850,00 €.**

**Arbeitnehmer:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: 

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

Hiermit beantrage ich die Anwendung der Gleitzonenregelung bei meiner Lohn-/Gehaltsabrechnung.  
Ich habe mich bei meiner Krankenkasse bzw. meinem Steuerberater über die rechtlichen Konsequenzen informiert.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitnehmers)

**Arbeitgeber:**

Name: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: 

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

Der Befreiungsantrag ist eingegangen am: 

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

Die Befreiung wirkt ab dem: 

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Arbeitgebers)

**Hinweis für den Arbeitgeber:**

Der Befreiungsantrag ist zu Ihren Entgeltunterlagen zu nehmen bzw. Ihrem Steuerberater zu übergeben und **nicht** an eine Krankenkasse zu senden.