

Änderung des Namens/Inhabers, der Adresse, Zahlungsweise oder Bankverbindung

Nutzen Sie dieses Formular für Ihre Änderungen.

Postanschrift
ARD ZDF Deutschlandradio
Beitragsservice
50656 Köln
www.rundfunkbeitrag.de

1. Allgemeine Angaben

Firmenname

Frau Herr Firma

Beitragsnummer

Titel/Nachname des Inhabers

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

2. Änderung der Adresse oder des Inhabers

Änderung zum

Monat Jahr

Es ändert sich

die Adresse der Name der Inhaber

Frau Herr Firma

Titel/Nachname des Inhabers

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Meine Betriebsstätte befindet sich zum o.g. Datum in einer Privatwohnung.

private Beitragsnummer

3. Änderungen zur Zahlungsweise oder Bankverbindung

Die Kontodaten oder die Zahlungsweise ändern sich.

4. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Tag Monat Jahr

Ihr Stempel

Unterschrift

Tipp zum Ausfüllen!

Bitte schreiben Sie immer in BLOCK-
BUCHSTABEN und in den Farben Blau
oder Schwarz. Umlaute Ä, Ö, Ü und ß
bitte so schreiben: HÄBERLE, BÖHME,
HÜBNER, GROß.

← Bitte beachten!

Wenn Sie Ihre Adresse ändern,
tragen Sie bitte hier die bisherige
Adresse ein, die geändert werden
soll.

← Bitte beachten!

Tragen Sie in diesem Abschnitt nur
die Daten ein, die sich ändern.

Befindet sich Ihre Betriebsstätte zum o.g. Datum in einer Privatwohnung?

In diesem Fall geben Sie bitte die
private Rundfunkbeitragsnummer
an. Dann ist bereits das erste
Kraftfahrzeug beitragspflichtig.
Ändert sich auch die Anzahl Ihrer
beitragspflichtigen Kfz, dann
geben Sie diese Änderung auf
dem Formular »Änderung der
Anzahl der Kfz, Beschäftigten,
Hotel-/Gästezimmer oder vermie-
teten Ferienwohnungen« an.



Bitte machen Sie
auf der nachfolgenden
Seite Angaben zur Zah-
lungsweise und Bankver-
bindung.



← Bitte unterschreiben!

5. Änderung der Bankverbindung

Firma/Nachname

Beitragsnummer

Vorname

Meine bisherige Bankverbindung lautet:

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

6. Änderung der Zahlungsweise

Änderung zum

 Tag Monat Jahr

Gesetzliche Zahlung

Vorauszahlung

 in der Mitte eines
Dreimonatszeitraums (zum 15.)

 vierteljährlich im Voraus
(zum 1.1., 1.4., 1.7., 1.10.)

 halbjährlich im Voraus
(zum 1.1., 1.7.)

 jährlich im Voraus
(zum 1.1.)

 durch Lastschrift

 durch Überweisung

7. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio: DE3000100000001272

Ich ermächtige den Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma/Nachname/Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum der Unterschrift

 Tag Monat Jahr

ARD ZDF Deutschlandradio
Beitragsservice
50656 Köln

Gut zu wissen!

Wenn Sie wie bisher bezahlen möchten, sind hier keine weiteren Angaben nötig.

← Auch hier gilt!

Wenn Sie wie bisher bezahlen möchten, sind hier keine weiteren Angaben nötig.

← Bitte beachten!

Name und Adresse nur dann eintragen, wenn der Inhaber des Girokontos nicht der angemeldete Beitragszahler ist.

← Bitte unterschreiben!

Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.