Bitte nicht heften!

Änderung der Anzahl der Kfz, Beschäftigten, Hotel-/Gästezimmer oder vermieteten Ferienwohnungen

Ändert sich die Anzahl Ihrer beitragspflichtigen Kfz? Möchten Sie die geänderte Anzahl Ihrer Beschäftigten mitteilen? Oder ändert sich die Anzahl Ihrer Hotel-/Gästezimmer oder der zur Vermietung angebotenen Ferienwohnungen? Nutzen Sie dann bitte dieses Formular für Ihre Änderungen.

Postanschrift
ARD ZDF Deutschlandradio Beitragsservice
50656 Köln
www.rundfunkbeitrag.de
Fax 01806 999 555 01
(20 Cent/Anruf aus dem dt. Festnetz, 60 Cent/Anruf aus dem dt. Mobilfunknetz)

1. Allgemeine Angaben

Firmenname

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Beitragsnummer

Titel/Nachname des Inhabers

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Tipp zum Ausfüllen!
Bitte schreiben Sie immer in BLOCKBUCHSTABEN und in den Farben Blau oder Schwarz. Umlaute Ä, Ö, Ü und ß bitte so schreiben: HÄBERLE, BÖHME, HÜBNER, GROß.

Bitte beachten!
Geben Sie hier bitte die Adresse des bereits angemeldeten Unternehmens an.

2. Angaben zu beitragspflichtigen Kraftfahrzeugen (Kfz)

☐ Die Anzahl der beitragspflichtigen Kfz ändert sich.

Änderung zum Monat Jahr

Erster Teil Ihres Kfz-Kennzeichens (z. B. Berlin = B oder Main-Taunus-Kreis = MTK)

Neue Gesamtzahl der beitragspflichtigen Kfz

Erster Teil Ihres Kfz-Kennzeichens (z. B. Berlin = B oder Main-Taunus-Kreis = MTK)

Neue Gesamtzahl der beitragspflichtigen Kfz

Vermindert sich die Anzahl der beitragspflichtigen Kfz, geben Sie bitte hier unbedingt den Grund an:

Achtung!
Bitte geben Sie hier die neue Gesamtzahl der beitragspflichtigen Kfz mit demselben Ortskennzeichen an, die mit der Änderung beitragspflichtig sind. Pro beitragspflichtige Betriebsstätte ist **ein** nicht privat genutztes Kraftfahrzeug beitragsfrei. Haben Sie keine Kfz mehr, tragen Sie bitte eine »0« ein.

Nicht vergessen!
Bitte legen Sie bei einer Minderung der Anzahl der Kfz auch einen entsprechenden Nachweis (z. B. Bestätigung der Abmeldung des Kfz durch die Straßenverkehrsbehörde) bei.

Angaben zu Änderungen an der Betriebsstätte nehmen Sie bitte auf der nachfolgenden Seite vor. →

3. Angaben zur Betriebsstätte

Die Änderung betrifft folgende Betriebsstätte:

Name der Betriebsstätte

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

☐ Geänderte Anzahl der sozialversicherungspflichtig Beschäftigten

Neue Anzahl

☐ Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen Hotel-/Gästezimmer

Änderung zum Monat Jahr

Neue Anzahl

☐ Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen Ferienwohnungen mit obiger Adresse

Änderung zum Monat Jahr

Neue Anzahl

☐ Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen Ferienwohnungen mit abweichender Adresse

Änderung zum Monat Jahr

Neue Anzahl

Zusatzangaben (z. B. FERIENHAUS »MÖWE«)

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Vermindert sich die Anzahl der beitragspflichtigen Hotel-/Gästezimmer oder Ferienwohnungen, geben Sie bitte hier unbedingt den Grund an:

4. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Tag Monat Jahr

Stempel

Unterschrift

Tipp zum Ausfüllen!
Bitte schreiben Sie immer in BLOCKBUCHSTABEN und in den Farben Blau oder Schwarz. Umlaute Ä, Ö, Ü und ß bitte so schreiben: HÄBERLE, BÖHME, HÜBNER, GROß. In Zahlenfelder können Sie auch eine »0« eintragen.

Bitte beachten!
Geben Sie hier die Adresse Ihrer Betriebsstätte an.

Bitte beachten!
Haben Sie keine Beschäftigten mehr, tragen Sie bitte eine »0« ein. Änderungen zur Anzahl Ihrer sozialversicherungspflichtig Beschäftigten müssen Sie uns nur einmal im Jahr mitteilen. Informieren Sie uns in der Zeit vom 1. Januar bis 31. März, wie viele Beschäftigte im vorangegangenen Kalenderjahr durchschnittlich in Ihrer Betriebsstätte gearbeitet haben.

Nicht vergessen!
Bitte legen Sie bei einer Minderung der Anzahl einen entsprechenden Nachweis bei.

Bitte unterschreiben!
Ihre Änderung ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.