Bitte nicht heften!



# Zumeldung einer Betriebsstätte

Nutzen Sie bitte dieses Formular, wenn Sie eine Betriebsstätte zumelden wollen.

## 1. Allgemeine Angaben

Beitragsnummer

Name des Trägers/der Einrichtung

Adresszusatz

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

## 2. Zumeldung einer Betriebsstätte

Anmeldung zum

Monat Jahr

Ich möchte folgende Betriebsstätte zusätzlich anmelden.

Name der Betriebsstätte

Adresszusatz

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

- ☐ Es handelt sich um eine gemeinnützige Einrichtung für behinderte Menschen.
- ☐ Es handelt sich um eine gemeinnützige Einrichtung der Jugendhilfe nach SGB VIII.
- ☐ Es handelt sich um eine gemeinnützige Einrichtung für Suchtkranke, der Altenhilfe, für Nichtsesshafte oder ein Durchwandererheim.
- ☐ Es handelt sich um eine(n) eingetragene(n) gemeinnützige(n) Verein/Stiftung.
- ☐ Es handelt sich um eine öffentliche allgemeinbildende oder berufsbildende Schule, staatlich genehmigte oder anerkannte Ersatzschule oder Ergänzungsschule oder eine Hochschule nach dem Hochschulrahmengesetz.
- ☐ Es handelt sich um eine Einrichtung der Feuerwehr, Polizei, Bundeswehr oder des Zivil- und Katastrophenschutzes.

Anzahl der sozialversicherungspflichtig Beschäftigten

Anzahl der beitragspflichtigen Hotel-/Gästezimmer

Anzahl der beitragspflichtigen Ferienwohnungen mit gleicher Adresse wie Betriebsstätte

☐ Es gibt beitragspflichtige Ferienwohnungen mit abweichender Adresse.

## 3. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Tag Monat Jahr

Stempel

Unterschrift

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)

**Bitte beachten!**
Geben Sie hier bitte die Adresse des bereits angemeldeten Trägers/der bereits angemeldeten Einrichtung an.

**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!**
Weicht die Adresse der Betriebsstätte von der obigen Adresse ab, dann geben Sie diese hier bitte an.

**Nicht vergessen!**
Legen Sie bitte den Nachweis in beglaubigter Kopie bei.

**Gut zu wissen!**
Pro Betriebsstätte ist ein Hotel-/Gästezimmer oder eine Ferienwohnung beitragsfrei. Haben Sie keine Beschäftigten, tragen Sie bitte eine »0« ein.

**Bitte beachten!**
Tragen Sie abweichende Adressen von Ferienwohnungen auf einem gesonderten Blatt ein.

Bitte machen Sie auf der nachfolgenden Seite Angaben zur Zahlungsweise und Bankverbindung.

Bitte unterschreiben!

## 4. Zahlungsweise und Bankverbindung

☐ Ich möchte meine bisherige Zahlungsweise und Kontoverbindung auch für die zugemeldete Betriebsstätte nutzen.

☐ Ich wünsche eine andere Zahlungsweise oder Kontoverbindung nur für die hier zugemeldete Betriebsstätte.

☐ Ich möchte eine andere Zahlungsweise oder Kontoverbindung für alle Betriebsstätten unter dieser Beitragsnummer.

Gesetzliche Zahlung

☐ in der Mitte eines Dreimonatszeitraums (zum 15.)

Vorauszahlung

☐ 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

## 5. 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.

Name

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN

D E

BIC

Kreditinstitut

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum der Unterschrift

Tag Monat Jahr

ARD ZDF Deutschlandradio
Beitragsservice
50656 Köln

**Wie möchten Sie bezahlen?**
Bitte kreuzen Sie die gewünschte Zahlungsweise an.

**Was ist ein SEPA-Lastschriftmandat?**
Das SEPA-Lastschriftverfahren dient der Vereinheitlichung des europäischen Zahlungsverkehrs. IBAN und BIC ersetzen die herkömmliche Kontonummer und Bankleitzahl. IBAN und BIC finden Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug, auf den neuen Bankkarten oder im Online-Banking-Portal.

**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.