

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

Nutzen Sie dieses Formular für Ihre Änderungen.

## 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

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 den dt. Mobilfunk-  
netzen)

### 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			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.