

Änderung zum Rundfunkbeitragskonto

Nutzen Sie bitte dieses Formular für Ihre Änderungen, wenn Sie umziehen, die Korrespondenz für einen Beitragszahler übernehmen oder der Name des Beitragszahlers sich ändert. Mit diesem Formular können Sie auch die Zahlungsweise oder die Bankverbindung ändern.

1. Allgemeine Angaben

Frau Herr

Beitragsnummer

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

Titel/Nachname

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

Vorname

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

Geburtsdatum

Tag	Monat		Jahr						

Straße

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

Hausnummer

--	--	--	--

PLZ

Ort

--	--	--	--

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

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

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

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!

Geben Sie hier die Adresse Ihrer
angemeldeten Wohnung an.

Nicht vergessen!

Möchten Sie als Angehöriger oder
Betreuer für den Beitragszahler die
Korrespondenz erhalten, benötigen wir
eine Postvollmacht oder eine Kopie der
Bestellungsurkunde. Legen Sie diesen
Nachweis bitte bei.

Bitte beachten!

Eingetragene Lebenspartner sind
Partner nach dem Lebenspartner-
schaftsgesetz.

Bitte beachten!

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

Bitte beachten!

Änderungen zu
Bankdaten auf der nach-
folgenden Seite vorneh-
men. →

Bitte unterschreiben!

2. Die Änderung hat folgenden Grund:

Ich ziehe um.

Ich möchte die Korrespondenz an eine andere Anschrift erhalten.

Mein Name ändert sich.

Mein Ehepartner/eingetragener Lebenspartner ist verstorben.

Frau Herr

Änderung zum

Monat	Jahr				

Titel/Nachname

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

Vorname

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

Geburtsdatum

Tag	Monat		Jahr						

Adresszusatz (z. B. WOHNUNGS-NR. ..., HINTERHAUS RECHTS)

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

Straße/Postfach

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

Hausnummer

--	--	--	--

PLZ

Ort

--	--	--	--

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

3. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Unterschrift

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

Datum

Tag	Monat		Jahr				
2	6	1	0	2	0	2	0

4. Änderung der Bankverbindung

Titel/Nachname

Beitragsnummer

Vorname

Geburtsdatum

Meine bisherige Bankverbindung lautet:

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

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!**

Titel/Nachname/Vorname 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.

5. Änderung der Zahlungsweise

Gesetzliche Zahlung

Vorauszahlung

Änderung zum

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

6. 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.

Titel/Nachname/Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum der Unterschrift