

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.

1. Allgemeine Angaben

Firmenname

Frau Herr Firma

Beitragsnummer

Titel/Nachname des Inhabers

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

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:

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

⚠ 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 bitte die Adresse
des bereits angemeldeten
Unternehmens an.

← Achtung!

Bitte geben Sie hier die neue
Gesamtzahl der beitragspflichtigen
Kfz mit demselben Ortskennzeich-
en an, die mit der Änderung
beitragspflichtig sind. Pro beitrags-
pflichtige Betriebsstätte ist ein
nicht privat genutztes Kraftfahr-
zeug 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 Straßenverkehrs-
behörde) 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

Achtung: Bitte die Tooltips beachten!

Anzahl Beschäftigte nach Zählweise

 A oder B

Neue Anzahl

Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen Hotel-/Gästezimmer

Änderung zum

Neue Anzahl

Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen Ferienwohnungen mit obiger Adresse

Änderung zum

Neue Anzahl

Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen Ferienwohnungen mit abweichender Adresse

Änderung zum

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

Ihr Stempel

Unterschrift

Tipps 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. 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 sozial-
versicherungspflichtig Beschäftigten
und der Zählweise müssen Sie uns
nur einmal im Jahr mitteilen.
Informieren Sie uns in der Zeit vom
1. Januar bis 31. März, wie viele
Beschäftigte im voran-
gegangenen Kalenderjahr durch-
schnittlich 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.