Beitragsservice

www.rundfunkbeitrag.de

Fax 01806 999 555 01 (20 Cent/Anruf aus dem dt. Festnetz,

50656 Köln

ARD ZDF Deutschlandradio

Postanschrift

1. Allgemeine Angaben

## 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.

I. Allgemeine Angaben Firmenname										60 Cent/Anruf aus den dt. Mobilfunk- netzen)													
																							Tipp zum Ausfüllen! Bitte schreiben Sie immer in BLOCK-
	Frau	Frau Herr Firma Beitragsnummer										BUCHSTABEN und in den Farben Blau oder Schwarz. Umlaute Ä, Ö, Ü und ß bitte so schreiben: HÄBERLE, BÖHME, HÜBNER, GROß.											
Tite	I/Nach	nan	ne de	s Inha	bers													<u> </u>	<u> </u>				TIODNETT, GITOD.
Vorr	name																						
Stra	Ве																На	usn	umı	ner			
																							← Bitte beachten!  Geben Sie hier bitte die Adresse
PLZ	Z Ort												des bereits angemeldeten Unternehmens an.										
Tele	fonnun	nme	r für	Rückf	rager	r (fre	eiwill	ige /	Anga	abe)	)												
	Die Anzahl der beitragspflichtigen Kfz ändert sich.  Erster Teil Ihres Kfz-Kennzeichens (z.B. Berlin = B oder Main-Taunus-Kreis = MTK)  Erster Teil Ihres Kfz-Kennzeichens (z.B. Berlin = B oder Main-Taunus-Kreis = MTK)  Neue Gesamtzahl der beitragspflichtigen Kfz  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 beitrags pflichtige 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	Tipp zum Ausfüllen! Bitte schreiben Sie immer in BLOCK-					
Die Änderung betrifft folgende Betriebsstätte:	BUCHSTABEN und in den Farben Blau oder Schwarz. Umlaute Ä, Ö, Ü und ß					
Name der Betriebsstätte	bitte so schreiben: HÄBERLE, BÖHME, HÜBNER, GROß. In Zahlenfelder					
	können Sie auch eine »0« eintragen.					
Straße Hausnummer						
PLZ Ort	← Bitte beachten!  Geben Sie hier die Adresse Ihrer  Betriebsstätte an.					
Nava Assabl						
Achtung: Bitte die Tooltips beachten!	← Bitte beachten!					
Anzahl Beschäftigte nach Zählweise A oder B	Haben Sie keine Beschäftigten mehr, tragen Sie bitte eine »0« ein.					
Änderung zum Neue Anzahl	Änderungen zur Anzahl Ihrer sozial- versicherungspflichtig Beschäftigter					
Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen Hotel-/Gästezimmer	und der Zählweise müssen Sie uns nur einmal im Jahr mitteilen.					
Hotel-/ Gastezimmer	Informieren Sie uns in der Zeit vom 1. Januar bis 31. März, wie viele					
Änderung zum Neue Anzahl  Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen	Beschäftigte im voran- gegangenen Kalenderjahr durch-					
Ferienwohnungen mit obiger Adresse	schnittlich in Ihrer Betriebsstätte gearbeitet haben.					
Änderung zum Neue Anzahl						
Geänderte Anzahl der beitragspflichtigen						
Ferienwohnungen mit abweichender  Adresse						
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:	← Nicht vergessen!					
	Bitte legen Sie bei einer Minderung der Anzahl einen entsprechenden					
	Nachweis bei.					
4. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.						
Datum Ihr Stempel						
Tag — Monat — Jahr —	← Bitte unterschreiben!  Ihre Änderung ist nur mit Datum					
Unterschrift	und Unterschrift gültig.					