

Neuanmeldung einer Wohnung

Nutzen Sie dieses Formular für die Neuanmeldung einer Wohnung. Sind Sie bereits mit einer Wohnung angemeldet oder wollen eine Zweit- oder Nebenwohnung bzw. ausschließlich privat genutzte Ferienwohnung anmelden? Nutzen Sie dafür bitte das Formular »Zumeldung einer weiteren Wohnung«.

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)

1. Allgemeine Angaben

Frau Herr

Titel/Nachname

Vorname

Geburtsdatum

2. Anmeldung

Anmeldung zum

Folgende Wohnung möchte ich anmelden:

Lage der Wohnung/Adresszusatz (z. B. WOHNUNGS-NR. ..., HINTERHAUS RECHTS)

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.

3. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Unterschrift

Datum

← Bitte beachten!

Geben Sie hier die Adresse Ihrer
Wohnung an.

← Bitte unterschreiben!

Bitte machen Sie auf der
nachfolgenden Seite
Angaben zur Zahlungs-
weise und Bankverbin- →
dung.



4. Angaben zur Zahlungsweise

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

ARD ZDF Deutschlandradio
Beitragsservice
50656 Köln

← Wie möchten Sie bezahlen?

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Zahlungsweise an.

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.

Titel/Nachname/Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN

DE

BIC

Kreditinstitut

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum der Unterschrift

Tag Monat Jahr

← 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.

