

Abmeldung der Wohnung/en deregistration of your apartment

Nutzen Sie dieses Formular, wenn Sie eine oder mehrere private Wohnungen abmelden möchten oder zu einem anderen Beitragszahler ziehen.

1. Allgemeine Angaben

Frau Herr sex

Beitragsnummer contributory number

Titel/Nachname academic title/last name

Vorname first name

Geburtsdatum date of birth

Straße street

Hausnummer house number

PLZ postcode

Ort city

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe) phone number (voluntary)

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 dem dt. Mobilfunk-
netz)

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.
Please enter the address of your
registered apartment here

2. Die vollständige Aufgabe der Wohnung/en erfolgt zum

Tag day Monat month Jahr year

3. Die Abmeldung hat folgenden Grund: reason for the deregistration Beitragsnummer des Zahlers contributory number

Ich ziehe zu einem anderen Beitragszahler.
Ein Familienangehöriger/Mitbewohner zahlt bereits Rundfunkbeiträge für die
Wohnung.

Name/Vorname des anderen Beitragszahlers

Ich ziehe dauerhaft ins Ausland. (permanently) move abroad.

Der oben genannte Beitragszahler ist verstorben. Ich melde die Wohnung für ihn ab.

Sonstiges

Ich habe mehrere Wohnungen (z. B. eine Zweitwohnung oder einen Wohnwagen auf dem Campingplatz)
und möchte folgende abmelden, weil ich sie vollständig aufgabe:

Straße Hausnummer

PLZ Ort

4. Zusendung der Abmeldebestätigung an folgende Anschrift: Send the deregistration confirmation to the following address (foreign countries)

Titel/Nachname academic title/last name

Vorname first name

Straße street Hausnummer house number

PLZ postcode Ort city country

5. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Unterschrift your signature

Datum date
Tag day Monat month Jahr year

3
Nicht vergessen!
Bitte legen Sie ggf. einen entsprechenden
Nachweis in Kopie bei:

- ← Meldeamtliche Bescheinigung
- ← Sterbeurkunde
- ← Meldeamtliche Bescheinigung

← **Bitte unterschreiben!**
Eine Abmeldung ist nur mit Datum
und Unterschrift gültig.