

# ÄNDERUNGSMELDUNG

des Betriebs von Rundfunkempfangseinrichtungen  
gemäß § 2 Rundfunkgebührengesetz RGG. BGBl.I Nr. 159/1999 i. d. g. F.



## TEILNEHMERNUMMER:

Bitte in Großbuchstaben in den Farben Blau oder Schwarz ausfüllen.  
Umlaute wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü, ß=ss. Markierfelder ankreuzen:

### 1 Ich melde nachstehende Änderungen zu folgender Teilnehmernummer:

Teilnehmernummer:  **BITTE UNBEDINGT ANGEBEN!**

## NEUE PERSONEN- UND STANDORTDATEN: (Bitte hier den neuen Namen bzw. die neue Adresse eintragen)

### 2 Angaben zum Rundfunkteilnehmer: Privatpersonen

Familienname/Nachname

Vornamen

Titel

Geburtsdatum (z. B. 29 05 1967)

### 3 Angaben zum Rundfunkteilnehmer: Betriebe, Unternehmen, Institutionen u. dgl.

Firmenwortlaut/Bezeichnung der Institution/Sonstiges

Firmenbuchnummer

### 4 Angaben zum Standort der Rundfunkempfangseinrichtungen:

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Tür

Haupt-  
wohnsitz

weiterer  
Wohnsitz

Firmensitz/  
Standort der  
Institution u. dgl.

PLZ

Ortsgemeinde

### 5 Erreichbarkeit:

Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail (Um Sie bei etwaigen Rückfragen per E-Mail erreichen zu können, geben Sie uns hier bitte eine korrekte E-Mailadresse bekannt)

## BISHERIGE PERSONEN- UND STANDORTDATEN: (Bitte hier den alten Namen bzw. die alte Adresse eintragen)

### 6 Bisherige Angaben zum Rundfunkteilnehmer:

bisheriger Familienname/Nachname

bisheriger Firmenwortlaut/Bezeichnung der Institution/Sonstiges

bisherige Firmenbuchnummer

### 7 Angaben zum bisherigen Standort der Rundfunkempfangseinrichtungen:

bisherige Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Tür

Haupt-  
wohnsitz

weiterer  
Wohnsitz

Firmensitz/  
Standort der  
Institution u. dgl.

PLZ

Ortsgemeinde

## ÄNDERUNG BZW. WAHL DER GEWÜNSCHTEN ZAHLUNGSMODALITÄTEN:

8

**Zahlungsweise:** 6 x jährlich

**Die Rundfunkgebühren sind im Voraus zu entrichten.**  
Die Gebührenpflicht beginnt mit dem ersten Tag des Monats, ab dem diese Anmeldung gültig ist.

9

**Zahlungsart:**

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

**GIS GEBÜHREN INFO SERVICE GMBH,**

1040 Wien, Operngasse 20B, AT66ZZZ00000002822

 **Einzugsermächtigung****Namen des Kontoinhabers** - nur dann eintragen, wenn Rundfunkteilnehmer **nicht** Kontoinhaber ist.

IBAN

BIC (kann innerhalb EU/EWR entfallen)

Ort, Datum und Unterschrift/kontomäßige Führung

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die GIS Gebühren Info Service GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von GIS Gebühren Info Service GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 **Zahlschein**

Die Zusendung der Zahlscheine erfolgt an die umseits angeführte Anschrift.

Wünschen Sie die Zusendung an eine andere inländische Anschrift, so geben Sie diese bitte nachstehend bekannt.

Familiename/Nachname/Firmenwortlaut/Sonstiges

Vornamen

Titel

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Tür

PLZ

Ortsgemeinde

O N L I N E

10

Mit meiner Unterschrift bestätige ich unter Einhaltung des Rundfunkgebührengesetzes die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum (z. B. 15 09 2013)

Eigenhändige Unterschrift des Teilnehmers (firmenmäßige Zeichnung)

**Wir danken für die Bekanntgabe Ihrer Änderung**