

# Antrag auf Befreiung von der Rundfunkbeitragspflicht / Antrag auf Ermäßigung des Rundfunkbeitrags

## Formular mit Fragen und Antworten zur Antragstellung

Bürgerinnen und Bürger können für ihre Wohnung eine Befreiung von der Rundfunkbeitragspflicht bzw. eine Ermäßigung des Rundfunkbeitrags beantragen. Dafür muss eine der folgenden Voraussetzungen vorliegen: Sie erhalten Sozialleistungen, Ausbildungsförderung oder haben gesundheitliche Einschränkungen.

### So funktioniert Ihr Antrag auf Befreiung/Ermäßigung

- 1. Lesen Sie bitte zunächst die Informationen auf den Seiten 3 und 4.
- 2. Geben Sie dann auf Seite 2 des Antrags Ihren Namen, Ihre Anschrift und Ihr Geburtsdatum an. Sind Sie bisher noch nicht bei dem Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio angemeldet, gilt Ihr Antrag gleichzeitig als Anmeldung der Wohnung.
- 3. Wählen Sie nun auf Seite 3 den auf Sie zutreffenden Befreiungs-/Ermäßigungsgrund aus und tragen Sie die Nummer auf dem Antrag unter »Grund für die Befreiung/Ermäßigung« ein.
- 4. Wichtig: Bitte unterschreiben Sie unbedingt den Antrag! Ohne Unterschrift ist der Antrag nicht gültig.
- 5. Trennen Sie bitte den Antrag ab. Die Informationen zu den Befreiungs-/Ermäßigungsgründen nehmen Sie bitte zu Ihren Unterlagen.
- 6. Senden Sie den Antrag und den erforderlichen Nachweis in einem frankierten Briefumschlag an:  
**ARD ZDF Deutschlandradio, Beitragsservice, 50656 Köln**
- 7. Der Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio entscheidet danach über Ihren Antrag.

### Sie möchten Ihren Antrag barrierefrei ausfüllen?

Auf der Internetseite [www.rundfunkbeitrag.de/service](http://www.rundfunkbeitrag.de/service) finden Sie einen barrierefreien Zugang zum Antrag mit nützlichen Eingabehilfen.

### Sie haben Fragen oder wünschen weitere Informationen?

Weitere Informationen finden Sie unter [www.rundfunkbeitrag.de/service](http://www.rundfunkbeitrag.de/service).

Gerne können Sie uns auch anrufen unter 018 59995 0400

(6,5 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz, abweichende Preise für Mobilfunk).

ARD<sup>®</sup>

ZDF

Deutschlandradio III

BEITRAGSSERVICE

## Antrag auf Befreiung von der Rundfunkbeitragspflicht

(§ 4 Abs. 1 oder Abs. 6 Rundfunkbeitragsstaatsvertrag)

# Antrag auf Ermäßigung des Rundfunkbeitrags

(§ 4 Abs. 2 Rundfunkbeitragsstaatsvertrag)

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Meine Wohnung ist bereits angemeldet.<br>Beitragsnummer (bitte unbedingt angeben)<br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> | <input type="checkbox"/> Ich melde meine Wohnung an.<br>Anmeldung zum<br><div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> <span>Monat</span> <span>Jahr</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr<br>Titel/Nachname<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                               | Familienstand (freiwillige Angabe)<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                       |
| Vorname<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                     | Geburtsdatum<br><div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> <span>Tag</span> <span>Monat</span> <span>Jahr</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                         |
| Lage der Wohnung/Adresszusatz (z. B. WOHNUNGS-NR. ..., HINTERHAUS RECHTS)<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Straße<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                      | Hausnummer<br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                              |
| PLZ<br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                        | Ort<br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                      |

Wenn sich Ihre Adresse seit der letzten Antragstellung geändert hat, geben Sie bitte hier die alte Adresse an:

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                       | <b>Grund für die Befreiung (Nummer 401–410)</b><br>Ich beantrage eine Befreiung von der Rundfunkbeitragspflicht, weil ich oder mein Ehegatte/eingetragener Lebenspartner zu den in § 4 Abs. 1 RBStV genannten Personen gehören. | Nr. des Grundes<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |
| Bei den Gründen 405 A–405 C unbedingt angeben: |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                       | Ich wohne bei den Eltern.                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                       | Ich wohne nicht bei den Eltern.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

  

|                          |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Grund für die Ermäßigung (Nummer 432–433)</b><br>Ich beantrage die Ermäßigung des Rundfunkbeitrags, weil ich oder mein Ehegatte/eingetragener Lebenspartner zu den in § 4 Abs. 2 RBStV genannten Personen gehören.             | Nr. des Grundes<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Grund für die Befreiung (Nummer 440)</b><br>Ich beantrage die Befreiung von der Rundfunkbeitragspflicht, weil ich oder mein Ehegatte/eingetragener Lebenspartner zu den in § 4 Abs. 6 Satz 2 RBStV genannten Personen gehören. | Nr. des Grundes<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |

Ich bestätige die Richtigkeit  
der Angaben.

Datum

| Tag | Monat | Jahr |
|-----|-------|------|
|     |       |      |

Unterschrift



Nur von der Behörde auszufüllen!

Hiermit wird bestätigt, dass folgender Nachweis im Original vorgelegt wurde:

☐ Bescheid

☐ Schwerbehinderten-  
ausweis

Datum

| Tag | Monat | Jahr |  |  |
|-----|-------|------|--|--|
|     |       |      |  |  |

Stempel/Unterschrift

Als Antwort, dass kein re-  
chtlich bindendes  
Vertrag geschlossen  
wurde, erklärt sich  
das Gericht nicht.

## Postanschrift

ARD ZDF Deutschlandradio

Beitragsservice

50656 Köln

[www.rundfunkbeitrag.de](http://www.rundfunkbeitrag.de)

Telefon 018 59995 0400

(6,5 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz,  
abweichende Preise für Mobilfunk)

Bitte beachten!

Bitte vervollständigen Sie unbedingt alle Angaben. Wenn Ihre Wohnung noch nicht zum Rundfunkbeitrag angemeldet ist, gilt Ihr Antrag gleichzeitig als Anmeldung.

**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!

Wählen Sie rechts den für Sie zutreffenden Grund. Bitte tragen Sie nur die Nummer ein, die für Sie infrage kommt:

← Befreiung aus sozialen Gründen:  
Nummer 401 bis 410

← Ermäßigung aus gesundheitlichen Gründen: Nummer 432 oder 433

← Befreiung wegen eines ablehnenden Sozialbescheids: Nummer 440

⚡ Gut zu wissen!

Ihre Behörde kann hier bestätigen, dass Sie Ihren Nachweis im Original vorgelegt haben. Fügen Sie dann nur eine einfache Kopie bei.

⚡ Bitte beachten!

Der Antrag ist **nur** mit Datum und Unterschrift gültig. Legen Sie unbedingt den entsprechenden Nachweis bei. Welche Unterlagen dafür infrage kommen, finden Sie rechts unter »Vorzulegende Unterlagen«.

# Voraussetzungen für eine Befreiung/Ermäßigung

| Folgende Personen können nach § 4 Abs. 1 RBStV aus sozialen Gründen eine Befreiung beantragen          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vorzulegende Unterlagen                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 401                                                                                                    | Empfänger von Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem 3. Kapitel SGB XII (Sozialhilfe) oder nach den §§ 27a oder 27d BVG                                                                                                                                                                                                                         | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII oder BVG oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                     |
| 402                                                                                                    | Empfänger von Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem 4. Kapitel SGB XII                                                                                                                                                                                                                                                  | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Grundsicherung nach SGB XII oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                         |
| 403                                                                                                    | Empfänger von Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld einschließlich von Leistungen nach § 22 SGB II                                                                                                                                                                                                                                            | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Arbeitslosengeld II/ Sozialgeld nach SGB II oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                         |
| 404                                                                                                    | Empfänger von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Asylbewerberleistungen oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                              |
| 405 A                                                                                                  | Empfänger von Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz, die nicht bei den Eltern wohnen                                                                                                                                                                                                                              | BAföG-Bescheid oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                                                                              |
| 405 B                                                                                                  | Empfänger von Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) nach den §§ 99, 100 Nr. 3 SGB III a. F. (neu: §§ 114, 115 Nr. 2 SGB III) oder nach dem Vierten Kapitel, Fünfter Abschnitt SGB III a. F. (neu: Dritten Kapitel, Dritter Abschnitt, Dritter Unterabschnitt SGB III), die nicht bei den Eltern wohnen                                            | Bewilligungsbescheid über den Bezug von BAB oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                                                 |
| 405 C                                                                                                  | Empfänger von Ausbildungsgeld nach §§ 104 ff. SGB III a. F. (neu: §§ 122 ff. SGB III), die nicht bei den Eltern wohnen                                                                                                                                                                                                                      | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Ausbildungsgeld nach SGB III oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                        |
| 406                                                                                                    | Sonderfürsorgeberechtigte im Sinne des § 27e BVG                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Bescheid über die Feststellung »Sonderfürsorgeberechtigter« oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                                 |
| 407                                                                                                    | Empfänger von Hilfe zur Pflege nach dem 7. Kapitel SGB XII oder von Hilfe zur Pflege als Leistung der Kriegsopferfürsorge BVG oder von Pflegegeld nach landesgesetzlichen Vorschriften                                                                                                                                                      | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Hilfe zur Pflege nach SGB XII oder BVG oder von Pflegegeld nach den landesgesetzlichen Vorschriften oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde |
| 408                                                                                                    | Empfänger von Pflegezulagen nach § 267 Abs. 1 LAG oder Personen, denen wegen Pflegebedürftigkeit nach § 267 Abs. 2 Satz 1 Nr. 2 Buchstabe c LAG ein Freibetrag zuerkannt wird                                                                                                                                                               | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Leistungen oder eines Freibetrags nach § 267 LAG oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                    |
| 409                                                                                                    | Volljährige, die im Rahmen einer Leistungsgewährung nach dem SGB VIII in einer stationären Einrichtung nach § 45 SGB VIII leben                                                                                                                                                                                                             | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Leistungen nach SGB VIII oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                            |
| 410                                                                                                    | Taubblinde Menschen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fachärztliches Attest oder eine amtliche Bescheinigung im Original über das Vorliegen der Taubblindheit                                                                                         |
|                                                                                                        | Empfänger von Blindenhilfe nach § 72 SGB XII                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bewilligungsbescheid über den Bezug von Leistungen nach § 72 SGB XII oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                        |
| Folgende Personen können nach § 4 Abs. 2 RBStV aus gesundheitlichen Gründen eine Ermäßigung beantragen |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vorzulegende Unterlagen                                                                                                                                                                         |
| 432                                                                                                    | Blinde oder nicht nur vorübergehend wesentlich sehbehinderte Menschen mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 60 % allein wegen der Sehbehinderung und hörgeschädigte Menschen, die gehörlos sind oder denen eine ausreichende Verständigung über das Gehör auch mit Hörhilfen nicht möglich ist. Das RF-Merkzeichen wurde zuerkannt. | Schwerbehindertenausweis mit RF-Merkzeichen oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                                                 |
| 433                                                                                                    | Behinderte Menschen, deren Grad der Behinderung nicht nur vorübergehend wenigstens 80 % beträgt und die wegen ihres Leidens an öffentlichen Veranstaltungen ständig nicht teilnehmen können. Das RF-Merkzeichen wurde zuerkannt.                                                                                                            | Schwerbehindertenausweis mit RF-Merkzeichen oder Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde                                                                                                 |
| Folgende Personen können nach § 4 Abs. 6 Satz 2 RBStV (Härtefall) eine Befreiung beantragen            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vorzulegende Unterlagen                                                                                                                                                                         |
| 440                                                                                                    | Personen, denen eine der in § 4 Abs. 1 Nr. 1–10 genannten sozialen Leistungen wegen Überschreitung der Bedarfsgrenze versagt wurde, wobei die Überschreitung geringer als die Höhe des Rundfunkbeitrags ist                                                                                                                                 | Ablehnender Bescheid, aus dem die Höhe der Überschreitung ersichtlich ist, oder eine Bescheinigung der Behörde                                                                                  |

## Rechtsgrundlagen

### Rundfunkbeitragsstaatsvertrag (RBStV)

Art. 4 Staatsvertrag über den Rundfunk im vereinten Deutschland vom 31.08.1991 (Fundstellen s. u.) zuletzt geändert durch den 15. Staatsvertrag zur Änderung rundfunkrechtlicher Staatsverträge vom 15.–21.12.2010 (Fundstellen der Änderung in Klammern). Baden-Württemberg: GBl. 1991 S. 773 (GBl. 2011, S. 478); Bayern: GVBl. 1991, S. 472 (GVBl. 2011, S. 258); Berlin: GVBl. 1991, S. 325 (GVBl. 2011, S. 212); Brandenburg: GVBl. I. 1991, S. 602 (GVBl. I. 2011, Nr. 9, S. 2); Bremen: GBl. 1991, S. 294 (GBl. 2011, S. 425); Hamburg: GVBl. I. 1991, S. 445 (GVBl. I. 2011, S. 64); Hessen: GVBl. I. 1991, S. 392 (GVBl. I. 2011, S. 383); Mecklenburg-Vorpommern: GVBl. 1991, S. 514 (GVBl. 2011, S. 767); Niedersachsen: GVBl. 1991, S. 332 (GVBl. 2011, S. 187); Nordrhein-Westfalen: GVNW 1991, S. 423 (GVNW 2011, S. 675); Rheinland-Pfalz: GVBl. 1991, S. 392 (GVBl. 2011, S. 387); Saarland: Amtsbl. I. 1991, S. 1309 (Amtsbl. I. 2011, S. 1618); Sachsen: GVBl. 1991, S. 444 (GVBl. 2011, S. 640); Sachsen-Anhalt: GVBl. 1991, S. 498 (GVBl. 2011, S. 828); Schleswig-Holstein: GVBl. 1991, S. 619 (GVBl. 2011, S. 345); Thüringen: GVBl. 1991, S. 654 (GVBl. 2011, S. 480).

# Antworten auf Ihre Fragen

## Wer ist beitragspflichtig?

Beitragspflichtig sind volljährige Bürgerinnen und Bürger. Für sie beginnt die Beitragspflicht mit dem Ersten des Monats, in dem sie erstmals eine Wohnung innehaben, das heißt: dort wohnen, nach dem Melderecht dort gemeldet oder im Mietvertrag als Mieter genannt sind. Wenn eine Bewohnerin oder ein Bewohner den Rundfunkbeitrag zahlt, brauchen die übrigen in der Wohnung lebenden Personen keinen Beitrag zu zahlen.

## Wer kann eine Befreiung/Ermäßigung beantragen?

Wer wenig Geld hat und bestimmte staatliche Sozialleistungen wie Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Grundsicherung, Blindenhilfe oder BAföG erhält, kann sich auf Antrag von der Rundfunkbeitragspflicht befreien lassen. Menschen mit Behinderung, denen das RF-Merkzeichen zuerkannt wurde, können eine Ermäßigung beantragen. Sie zahlen einen ermäßigten Beitrag von einem Drittel – 5,99 EUR pro Monat. Taubblinde Menschen können sich auf Antrag befreien lassen.

## Wurde Ihr Antrag auf Sozialleistungen wegen zu hohen Einkommens abgelehnt?

Sie erhalten keine der in § 4 Abs. 1 Rundfunkbeitragsstaatsvertrag genannten Sozialleistungen, weil Ihre Einkünfte die jeweilige Bedarfsgrenze überschreiten. In diesem Fall können Sie eine Befreiung wegen eines besonderen Härtefalls beantragen, wenn die Überschreitung geringer als die Höhe des Rundfunkbeitrags (17,98 EUR) ist.

## Wie können Sie die Befreiung/Ermäßigung beantragen?

Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus und fügen Sie den erforderlichen Nachweis bei. Schicken Sie bitte nur den Nachweis, der auf den angegebenen Antragsgrund zutrifft.

## Wie kann der Nachweis erbracht werden?

Es gibt verschiedene Möglichkeiten, das Vorliegen einer Befreiungs- oder Ermäßigungsvoraussetzung nachzuweisen. Sie können

- die Bescheinigung der leistungsgewährenden Behörde (z. B. »Bescheinigung zur Vorlage bei der Behörde«, »Bescheinigung zur Vorlage beim Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio«) über den Bezug der Sozialleistung oder über die Zuerkennung des Merkzeichens »RF« im Original oder
- einen aktuellen Bescheid über die Bewilligung der Sozialleistung in beglaubigter Kopie, alternativ im Original, oder
- den Schwerbehindertenausweis (Vorder- und Rückseite) in beglaubigter Kopie, alternativ im Original, oder
- ein aktuelles fachärztliches Attest oder eine amtliche Bescheinigung im Original über das Vorliegen der Taubblindheit vorlegen.

## Was müssen Sie beim Einreichen von Originalen beachten?

- Wenn Sie uns den Bewilligungsbescheid für Ihre Sozialleistung im Original zusenden und zurückerhalten möchten, bitten wir Sie, diesen mit den Worten »Original – bitte zurücksenden« zu kennzeichnen. Sonst können wir nicht garantieren, dass Sie ihn zurückerhalten, da alle eingehende Post nach der digitalen Archivierung vernichtet wird.
- Der Schwerbehindertenausweis im Original muss nicht gekennzeichnet werden. Diesen erhalten Sie unaufgefordert zurück.
- Die »Bescheinigung zur Vorlage beim Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio« bzw. die »Bescheinigung zur Vorlage bei der Behörde« senden wir Ihnen nicht zurück. Diese benötigt der Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio als Original. Dieses Original ist zum Verbleib bestimmt.

## Wo können Sie Ihren Nachweis beglaubigen lassen?

Die Behörde, die die Leistung gewährt, und die Stellen, die Aufgaben öffentlicher Verwaltung wahrnehmen, können Beglaubigungen vornehmen (z. B. Agenturen für Arbeit, Ämter für Ausbildungsförderung, Stadt- oder Gemeindeverwaltungen).

## Was müssen Sie beachten, wenn Ihnen Ihr Nachweis noch nicht vorliegt?

Es ist nicht mehr notwendig, den Antrag vorsorglich zu stellen. Bei der Neuregelung des Befreiungsverfahrens hat der Gesetzgeber berücksichtigt, dass bei der Beantragung der Befreiung/Ermäßigung der entsprechende Nachweis der leistungsgewährenden Behörde nicht immer rechtzeitig vorliegt. Es besteht nun die Möglichkeit, eine Befreiung/Ermäßigung auch rückwirkend zu erhalten. Mehr zu den Voraussetzungen finden Sie unter »Wann beginnt Ihre Befreiung/Ermäßigung?«.

## Wann beginnt Ihre Befreiung/Ermäßigung?

Sie erhalten die Befreiung/Ermäßigung ab dem auf dem Bewilligungsbescheid/der Bescheinigung genannten Leistungsbeginn, wenn Sie den Antrag binnen zwei Monaten einreichen, nachdem der Bescheid erstellt wurde. Beachten Sie bitte: Maßgeblich ist das Erstellungsdatum des Bescheids und nicht das Ausstellungsdatum der Bescheinigung.

Geht der Antrag erst nach Ablauf der zwei Monate bei dem Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio ein, erfolgt die Befreiung/Ermäßigung ab dem Folgemonat nach Eingang des Antrags.

### Tipps zum Ausfüllen

- Bitte schreiben Sie immer in BLOCKBUCHSTABEN und in den Farben Blau oder Schwarz.
- Achten Sie darauf, die passende Nummer für Ihren persönlichen Fall einzutragen.
- Bitte unterschreiben Sie unbedingt den Antrag und legen Sie den Nachweis bei.
- Bitte heften Sie das Formular und den Nachweis nicht. Das erleichtert die Bearbeitung.

### Hinweis

Die im Antrag auf Befreiung/Ermäßigung erhobenen personenbezogenen Daten werden benötigt, um prüfen zu können, ob die Voraussetzungen für eine Befreiung/Ermäßigung vorliegen. Die Voraussetzungen ergeben sich aus § 4 Abs. 1, 2 und 6 Rundfunkbeitragsstaatsvertrag in der jeweils geltenden Fassung. Die Daten erhält die zuständige Landesrundfunkanstalt bzw. der in ihrem Auftrag tätige Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio. Die Erhebung, weitere Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten erfolgt auf der Grundlage des Rundfunkbeitragsstaatsvertrags. Sie können Auskunft über Ihre Daten und gegebenenfalls deren Berichtigung verlangen.

### Bitte schicken Sie uns nur die auf Seite 3 unter »Vorzulegenden Unterlagen« aufgeführten Nachweise.

Bitte senden Sie uns KEINE Unterlagen über Wohngeld, Arbeitslosengeld I, Pflegeleistungen nach den Pflegestufen I, II oder III (SGB XI). Auch benötigen wir KEINE Einkommensnachweise, Kontoauszüge oder Ihren Mietvertrag. Unterlagen, die wir nicht benötigen, können wir Ihnen leider nicht zurücksenden. Da alle eingehenden Unterlagen im Posteingang elektronisch eingelesen werden, werden auch nicht benötigte Unterlagen erfasst und können aus dem elektronischen Archiv im Nachhinein nicht gelöscht werden.