



Anmeldevordruck für die aufgestellten Spielgeräte mit und ohne Gewinnmöglichkeit

Name des Steuerpflichtigen _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

(Bitte unbedingt ausfüllen!)

Buchungszeichen: _____

Gaststätte / Sonstiger Ort

Spielhalle

Geräte mit Gewinnmöglichkeit:

| Aufstellungsort, Anschrift | Aufstellungsdatum | Bezeichnung / Gerätename | Geräte-Nr. / Zulassungs-Nr. |
|-------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum

Unterschrift



Geräte ohne Gewinnmöglichkeit:

| Aufstellungsort, Anschrift | Aufstellungsdatum | Bezeichnung / Gerätename | Geräte-Nr. / Zulassungs-Nr. |
|-------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum

Unterschrift
