

Steuernummer

Stadt Glinde
-Steueramt-
Markt 1
21509 Glinde

Anzeige gemäß § 7 Absatz 1 Spielgerätesteuersatzung der Stadt Glinde

Zutreffendes bitte ankreuzen

Anzeigeverpflichtete/r - Name (Firma), Rechtsform
Anschrift/Ort der Geschäftsleitung
Telefon, Telefax, E-Mail
wenn abweichend: Aufsteller/in - Name (Firma), Rechtsform
Anschrift/Ort der Geschäftsleitung
Telefon, Telefax, E-Mail

Als Aufsteller/in Als Inhaber/in des für das/die Spielgerät/e genutzten Raumes zeige ich hiermit

die erste Aufstellung/Übernahme

die endgültige Entfernung/Übergabe des/der in der Anlage aufgeführten Geräte/s an.

Ich versichere, dass die in der Anlage aufgeführten Apparate vollständig und wahrheitsgemäß erklärt wurden.

Ort, Datum

Unterschrift der bzw. des Steuerpflichtigen oder des
gesetzlichen Vertreters bzw. der gesetzlichen Vertreterin

Auszug aus der Spielgerätesteuersatzung der Stadt Glinde (§ 7 Absatz 1 und 2)

Der Halter hat die erstmalige Aufstellung eines Spielgerätes und jede Veränderung hinsichtlich Art und Anzahl der Spielgeräte an einem Aufstellungsort bis zum 15. Tag des folgenden Kalendermonats zusammen mit der nach § 6 Abs. 1 vorgeschriebenen Steueranmeldung auf amtlich vorgeschriebenem Vordruck anzuzeigen. Bei verspäteter Anzeige gilt als Tag der Beendigung des Haltens der Tag des Eingangs der Anzeige, es sei denn, der Halter weist nach, dass das Halten schon zu einem früheren Zeitpunkt beendet war.

Zur Meldung bzw. zur Anzeige ist auch der unmittelbare Besitzer der für die Aufstellung der Spielgeräte benutzten Räume und Grundstücke verpflichtet. Die Anmeldung bzw. Anzeige ist innerhalb der genannten Frist auf amtlich vorgeschriebenem Vordruck durchzuführen.

Steuernummer

Gesamtbestand lt. vorangegangener Anzeige

Datum	Gesamtbestand
-------	---------------

Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit

Lfd. Nr.	Aufstellort (Firmenname, Anschrift)	Inhaber des Aufstellortes (Name/Firma, Anschrift)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Angaben zum Spielgerät

1. Bezeichnung	1. Tag der ersten Aufstellung/Übernahme
2. Zulassungsnummer	2. Tag der endgültigen Entfernung/Übergabe
1.	1.
2.	2.
1.	1.
2.	2.
1.	1.
2.	2.
1.	1.
2.	2.
1.	1.
2.	2.
1.	1.
2.	2.
1.	1.
2.	2.
1.	1.
2.	2.

Weitere Geräte bitte auf weiteren Vordrucken oder in einer Anlage aufführen.

Gesamtbestand (neu)

Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit

Kategorie a) = in Spielhallen

Kategorie b) = andere Orte

Gesamtbestand lt. vorangegangener Anzeige

Datum	Gesamtbestand
-------	---------------

Angaben zum Spielgerät

Lfd. Nr.	Aufstellort (Firmenname, Anschrift)	Inhaber des Aufstellortes (Name/Firma, Anschrift)	Kategorie	Bezeichnung	1. Tag der ersten Aufstellung/Übernahme	2. Tag der endgültigen Entfernung/Übergabe
1					1.	2.
2					1.	2.
3					1.	2.
4					1.	2.
5					1.	2.
6					1.	2.
7					1.	2.
8					1.	2.

Weitere Geräte bitte auf weiteren Vordrucken oder in einer Anlage aufführen.

Gesamtbestand (neu)
