

Stadtverwaltung Schifferstadt
– Steueramt –
Marktplatz 2
67105 Schifferstadt

Vergnügungssteuererklärung

– Spielgeräte **OHNE** Gewinnmöglichkeit –



Quartal / Jahr: ____ / _____

Kassenzeichen: **0 6** . _ _ _ _ . _

AUFSTELLUNGSORT:
(Name und Anschrift) _____

GERÄTEAUFSTELLER:
(Name und Anschrift) _____

Bezeichnung der Spielgeräte	Anzahl	Datum der Aufstellung	Datum des Entfernens	Sonstige Angaben / Bemerkungen

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Geräteaufstellers
