

Meldung des Spieleinsatzes

Stadt Markgröningen
Steueramt
Finstere Gasse 2
71706 Markgröningen

Aufsteller:

Name _____
 Anschrift _____
 Telefon/Fax _____
 E-Mail _____

Buchungszeichen: 5.0226. _____

Meldung für das _____ **Quartal** _____

Bitte jeweils bis zum 15. des Folgemonates nach dem jeweiligen Quartalsende
(d.h. 15.04./15.07./15.10./15.01.)!

	Gerät und Zulassungsnummer	Gerät und Zulassungsnummer	Gerät und Zulassungsnummer
Geräte mit Gewinnmöglichkeit besteuert wird der Spieleinsatz			
Höhe des Spieleinsatzes	€	€	€

Bitte legen Sie die kopierten Ausdrücke Ihrer Geldspielautomaten in voller Länge bei. Vielen Dank!

.....
(Ort, Datum und Unterschrift)