

Absender/in



## Steueranmeldung

von Spielgeräten mit und ggf. ohne Gewinnmöglichkeit

Stadtverwaltung Horb a. N.  
Zentraler Steuerungsdienst  
Produkt Steuern  
Marktplatz 8

72160 Horb a. N.

bei Besteuerung nach dem Spieleinsatz  
gemäß §§ 12 und 13 der Spielverordnung

### Hinweis

Bitte füllen Sie **je Monat** eine gesonderte  
Steueranmeldung aus!

Bitte fügen Sie die **Zählwerksausdrucke** für  
den genannten Abrechnungszeitraum bei!

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_

### 1. Aufsteller/in

Name der Person / juristischen Person	Vorname	Name - Ansprechpartner/in bei jur. Personen	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

### 2. Aufstellungsort

Name des Aufstellungsortes Nr. 1	Straße, Hausnummer
Name des Aufstellungsortes Nr. 2	Straße, Hausnummer
Name des Aufstellungsortes Nr. 3	Straße, Hausnummer

### 3. Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit

Lfd. Nr.	Gerätename / Aufstellungsort Nr.	Zulassungs-Nr.	Ablesezeitraum		Spieleinsatz	Steuer 4,8% vom Spieleinsatz	
			Beginn	Ende		€	€
1	/ Nr. ____				€	€	
2	/ Nr. ____				€	€	
3	/ Nr. ____				€	€	
4	/ Nr. ____				€	€	
5	/ Nr. ____				€	€	
6	/ Nr. ____				€	€	
Die Zählwerksausdrucke bitte analog der Lfd. .Nr. beschriften					<b>Summe Monat</b> _____ <b>Jahr</b> _____	€	€

**4. Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit** (oG = ohne Gewinnmöglichkeit, S = sonstige Spielgeräte nach § 2 Nr. 3 )

Lfd. Nr.	Gerätename / Aufstellungsort Nr.		Zulassungs-Nr.	Datum (TT.MM.JJJJ)		Steuersätze
	oG	S		Aufstellung	Entfernung	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ Nr. ____			€
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ Nr. ____			€
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ Nr. ____			€
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ Nr. ____			€
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ Nr. ____			€
				<b>Summe Monat</b> _____	<b>Jahr</b> _____	€

Bitte diese Zeile nicht ausfüllen !	<b>Gesamtsumme Nr. 3. und Nr. 4. für den Monat</b> _____ <b>Jahr</b> _____	€
-------------------------------------	--	---

Die Angaben sind vollständig und richtig.

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen <input type="checkbox"/> Zählwerksausdrucke <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> _____
------------	--------------	--