

Aufsteller/in (Name, Anschrift):

.....

.....

.....

.....,

Ort

Datum

An die
 Stadt Sprockhövel
 FB I - Kommunale Abgaben
 Rathausplatz 4
 45549 Sprockhövel

Vergnügungssteuer für das Nutzen von Geldspielgeräten

Kassenzeichen
 (bitte eintragen soweit bekannt)

Erstanmeldung Änderungsmeldung

Anmeldung:

Aufstellort	Automatenname	Zulassungsnummer	Aufstelldatum

Abmeldung:

Aufstellort	Automatenname	Zulassungsnummer	Aufstelldatum

(Unterschrift)