

Aufsteller/in (Name, Anschrift):

.....

.....

.....

....., .....

Ort Datum

An die  
 Stadt Sprockhövel  
 - Steuern und Gebühren -  
 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)