

| | |
|-----------------------|--------------|
| Name des Aufstellers: | Telefon/Fax: |
| Anschrift: | |

**Stadt Arnsberg
 Fachdienst Steuerwesen
 Postfach 2340
 59753 Arnsberg**

Rückfragen unter:

**Stadt Arnsberg
 Der Bürgermeister**

Steuerwesen
 Rathausplatz 1
 59759 Arnsberg

Ansprechpartnerin:
 Nicole Brinkmann
 Zimmer-Nummer: 712
 Tel. 02932 201 1612
 Fax 02932 201 1864

**Steueranmeldung zur Vergnügungssteuer
 für Apparate mit Gewinnmöglichkeit
 nach § 13 Vergnügungssteuersatzung der Stadt Arnsberg vom 14.12.2006
 in der zur Zeit gültigen Fassung**

| | |
|--------------------------------------|----------------|
| Monat: 20__ | Kassenzeichen: |
| Aufstellort: Spielhalle / Anschrift: | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Anzahl Geräte mit Gewinnmöglichkeit | |
|-------------------------------------|--|

Die Steuer beträgt je Apparat **16 v.H.** des Einspielergebnisses.

Brutto-Einspielergebnisse für Geräte mit Gewinnmöglichkeit:

| Gerätename | Zulassungs-Nr. | Aufstellzeitraum von / bis | elektronisch gezählte Bruttokasse | 16% |
|--------------|----------------|-------------------------------|---|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Summe | | | | |

Oben stehender Betrag wurde am _____ überwiesen.

Ich versichere hiermit ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

 Datum, Unterschrift