

**Spielgerätesteu er - A n m e l d u n g**  
**für Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit**  
 Monat \_\_\_\_\_ 20\_\_

<b>Kassenzeichen !:</b> _____
-------------------------------

**Steuerpflichtige/r (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)**

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung **spätestens am 15. Tag nach Ablauf eines jeden Kalendermonats** (Steueranmeldezeitraum) bei der Stadt Mölln eingegangen sein muss, **andererseits können Verspätungszuschläge bis zu 10 % festgesetzt werden.**

**Bitte vollständig ausfüllen und die Steuer selbst berechnen!**

	Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit in Spielhallen	Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit an anderen Orten	Gewaltspiel an allen Orten	sogen. Sportgeräte in Spielhallen	sogen. Sportgeräte an anderen Orten
Endbestand des Vormonats					
+ Zugänge des lfd. Monats aufgestellt am:					
./. Abgänge des Vormonats abgebaut am:					
= Zahl der zu verst. Spielgeräte					
x Höhe des Steuersatzes	61,00 EUR	31,00 EUR	307,00 EUR	61,00 EUR	31,00 EUR
zu zahlende Spielgerätesteu er					
Insgesamt zu zahlende Steuer Fällig bis zum 15. Tag nach Ablauf des Steueranmeldezeitraumes					

Ich/Wir versichere/versichern, die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir/Uns ist bekannt, dass ein förmlicher Steuerbescheid nur bei abweichender Steuerfestsetzung durch die Stadt Mölln erteilt wird.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Bei der Ausfertigung der Anmeldung hat mitgewirkt:

Unterschrift des Steuerpflichtigen bzw. d. gesetzl. Vertreters/in

\_\_\_\_\_

Bankverbindungen:

Kreissparkasse Hzgt. Lbg.	Kto. 5004500	BLZ 230 527 50	Deutsche Bank AG	Kto. 7500010	BLZ 230 707 00
Raiffeisenbank Südst. Mölln eG	Kto. 3302202	BLZ 200 691 77	Postbank NL HH	Kto. 12671200	BLZ 200 100 20