Apparate ohne Gewinnmöglichkeit

Spielhallen

Unternehmen: (Name, Anschrift,Telefon)

Veranlagungszeitraum

Monat:

Jahr:

Kassenzeichen:

Im o.g. Kalendermonat waren von mir/ uns im Gebiet der Stadt Eisenach nachstehend aufgeführte Spielapparate aufgestellt.

lfd. Nr.	Aufstellort		Gerätebezeichnung	Zulassungs- bzw. Gerätenummer
	Name	Straße, Haus-Nr.		

Gesamtzahl der aufgestellten Apparate:

x 51 € =

Steuerbetrag in Euro: