

Spielapparatesteuererklärung **nach der Bruttokasse** für Spielapparate **ohne Gewinnmöglichkeit**  
 (§ 4 Abs. 1 Ziffer 2 und 3 Spielapparatesteuersatzung)

Anzahl der Apparate	Aufstellort	Bitte ankreuzen		Typ und Modell des Apparates	Monat/Jahr _____	Monat/Jahr _____	Monat/Jahr _____	Betrag der elektronisch gezahlten Bruttokasse	Steuerbetrag nach § 4 Abs.1 Ziffer 2 und 3	
		Spielhalle	Gaststätte u. sonstige Aufstellorte						in Spielhallen, Gaststätten u. sonstigen Aufstellorten 8% des Betrags pro Gerät	bei sex-, gewalt- u. kriegsverherrl. Apparaten 24% des Betrags pro Gerät
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	€		
<b>Zu entrichtende Steuer insgesamt:</b>										

**Bitte die Spielapparatesteuer-Erklärung unterschreiben und Zählwerkausdrucke beifügen !**