

Spielapparatesteuererklärung mit Besteuerung **nach Fest-/Höchstbeträgen** 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 _____	Monatlicher Höchstbetrag pro Gerät			Steuerbetrag Kalender- vierteljahr pro Gerät Nach § 4 Abs. 1 Besteuerung nach Höchstbetrag
		Spiel- halle	Gast- stätte u. sonstige Aufstell- orte					Spielhallen	Gaststätte und sonstige Aufstellorte	bei sex-, gewalt- u. kriegsverherrl Inhalten	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		€	€	€	40 €	20 €	500 €	€
<b>Zu entrichtende Steuer insgesamt:</b>											€

Bitte die Spielapparatesteuer-Erklärung unterschreiben!