

Vergnügungssteuererklärung für Apparate *mit* Gewinnmöglichkeit für die Monate _____ des Jahres _____

Steuerzeichen: _____

Steuerpflichtige(r):

	Straße/Haus-Nr.:	
	Postleitzahl/Ort:	
	Telefon:	
	E-Mail:	

Abgabefrist:

Die Erklärung ist im Original bis zum 15. Tag nach Ablauf eines Kalendervierteljahres einzureichen (kein Telefax, keine Kopie). Die Aufzählungen der einzelnen Apparate sowie die Darstellung der Spieleinsätze und die zusammenfassende Berechnung der Steuer sind auf dem Erklärungsvordruck (Anlage zur Vergnügungssteuererklärung) vorzunehmen, sofern keine andere Vereinbarung getroffen wurde.

Den Anmeldungen sind nach § 11 Abs. 5 der Vergnügungssteuersatzung Zählwerkausdrucke beizufügen. Nach Prüfung Ihrer Angaben durch das Steueramt wird Ihnen ein Steuerbescheid zugehen.

Rechtsgrundlagen sind §§ 7 und 11 der Vergnügungssteuersatzung der Stadt Troisdorf.

Summe der Spieleinsätze aller Apparate mit Gewinnmöglichkeit entsprechend den beigefügten Anlagen (Nr. 1 bis _____).

Gesamtspieleinsatz €	Steuersatz	Steuerbetrag €
	4,9 v. H.	

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum _____

Unterschrift _____
(ggf. Firmenstempel)

Anlage Nr. _____

(Bei mehreren Anlagen, bitte durchlaufend nummerieren)

**Anlage zur Vergnügungssteuererklärung
für Spielapparate mit Gewinnmöglichkeit in *Spielhallen* für
die Monate _____ des Jahres _____**

Steuerzeichen: _____

Steuerpflichtige(r), Anschrift _____

Aufstellort: _____
PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Nr.	Aufgestellte Spielapparate		Sspieleinsätze Euro/Monat			Bemerkungen (hier bitte Besonderheiten eintragen, z. B., wenn ein Gerät im Monat ausgetauscht wurde)
	Name	Nummer				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
		Gesamtbetrag pro Monat				
		Gesamtbetrag pro Quartal				

Anlage Nr. _____

(Bei mehreren Anlagen, bitte durlaufend nummerieren)

**Anlage zur Vergnügungssteuererklärung für Spielapparate
mit Gewinnmöglichkeit in *Gaststätten* und ähnlichen Orten für
die Monate _____ des Jahres _____**

Steuerzeichen: _____

Steuerpflichtige(r), Anschrift

Aufstellungsort	Aufgestellte Spielapparate		Spieleinsätze Euro/Monat			Bemerkungen (hier bitte Besonderheiten eintragen, z. B., wenn ein Gerät im Monat ausgewechselt wurde)
	Name	Nummer				
		Gesamtbetrag:				

Aufstellungsort	Aufgestellte Spielapparate		Spieleinsätze Euro/Monat			Bemerkungen (hier bitte Besonderheiten eintragen, z. B., wenn ein Gerät im Monat ausgewechselt wurde)
	Name	Nummer				
		Gesamtbetrag:				

Aufstellungsort	Aufgestellte Spielapparate		Spieleinsätze Euro/Monat			Bemerkungen (hier bitte Besonderheiten eintragen, z. B., wenn ein Gerät im Monat ausgewechselt wurde)
	Name	Nummer				
		Gesamtbetrag:				