Geräte ohne Gewinnmöglichkeit

Steuerpflichtige/r (Aufsteller/in): _____ **Personenkonto:** _____

Anlage zur Spielapparatesteueranmeldung für den Monat

☐ Januar ☐ Februar ☐ März ☐ April ☐ Mai ☐ Juni ☐ Juli ☐ August ☐ September ☐ Oktober ☐ November ☐ Dezember

Im voran gekennzeichneten Abrechnungszeitraum waren von mir/uns im Gebiet der Stadt Oranienburg nachstehend aufgeführte Spielgeräte aufgestellt.

Aufstellort (Straße und Hausnummer)	**Gerätebezeichnung**	**Zulassungs-/Gerätenummer**	**Zugänge und Abgänge**		
			Aufstelldatum	Abnahmedatum	Grund des Abgangs
					nmbmmbm
					vbmv
					bjmbhjh
					hjgh