

▪ **Steuerpflichtige / Steuerpflichtiger** (Firma / Name, Vorname)

Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)

Telefon

Fax

E-Mail

**Bitte zurücksenden an:**

**Stadtverwaltung Mönchengladbach  
Fachbereich Steuern und Grundbesitzabgaben  
41050 Mönchengladbach**

**Telefax (02161) 25 52209  
Email: steuern@moenchengladbach.de**

**Kassenzeichen / Mandatsreferenz**

2	2	9	5	0	0	0								
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

**Vergnügungssteuer**

▪ **Anmeldung / Abmeldung / Änderungsmitteilung für Spielautomaten**

▪ **Aufstellort** - Anschrift (Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Ort)

Spielhalle

Bezeichnung Aufstellort (z.B. Gaststätte „...“, Spielhalle „...“)

Aufstellplatznummer

sonstiger Aufstellplatz

▪ Am o. g. Aufstellplatz ergibt sich folgende Änderungen:

Anmeldung

Abmeldung

Änderung

Geräteart	Anzahl Geräte bisher	aufgestellt am	abgebaut am	Anzahl Geräte neu
<b>Geldspiel- gerät(e) mit Gewinn- möglichkeit</b>				
<b>Unterhaltungs- gerät(e) ohne Gewinn- möglichkeit</b>				

Ich versichere, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Datum

Unterschrift