



Eingangsstempel

Große Kreisstadt Löbau für  
GemeindeLawalde  
Amt Finanzen  
Abteilung Steuern  
Altmarkt 1  
02708 Löbau

## Spielgerätesteuer

**Anmeldung**

**Veränderungsmeldung**

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes immer an und füllen Sie die Felder vollständig und deutlich aus. Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben !

### 1. Steuerpflichtiger

Name		Vorwahl	Telefon	Fax
Vorname		E-Mail		
PLZ	Wohnort	Straße mit Hausnummer		

### 2. Veränderungen gegenüber der letzten Anzeige vom

Datum

Lfd. Nr.	a) Aufstellplatz (Straße, Hausnummer, Telefon) b) Besitzer des genutzten Raumes	Anzahl der Geräte				Tag der ersten Aufstellung	Tag der endgültigen Entfernung
		A	B	C	D		
1							
2							
3							
4							
		<b>Anzahl der Zugänge (bzw. des Bestandes)</b>					
		<b>Anzahl der Abgänge (bzw. des Bestandes)</b>					

Erläuterung:

A = Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit in Spielhallen.

B = Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit in Spielhallen.

C = Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit an sonstigen Aufstellorten (Gaststätten, Eisdielen, Cafés usw.)

D = Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit an sonstigen Aufstellorten (Gaststätten, Eisdielen, Cafés usw.)

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------