

Apparate in Spielhallen

Name/Firma des Steuerpflichtigen

für den Zeitraum

Kassenzeichen

Apparate ohne Gewinnmöglichkeit und Musikapparate

Aufstellungsort Name und Anschrift	Gerätenummer	Zulassungs- nummer	Anzahl der Apparate ohne Gewinnmöglichkeit			Musikapparate		
			1. Monat	2. Monat	3. Monat	1. Monat	2. Monat	3. Monat
(Gesamt-) Summe - Übertrag auf Seite 2								

Aufstellungsort Name und Anschrift	Gerätenummer	Zulassungs- nummer	Anzahl der Apparate ohne Gewinnmöglichkeit			Musikapparate		
			1. Monat	2. Monat	3. Monat	1. Monat	2. Monat	3. Monat
Übertrag von Seite 1								
Gesamtsumme								

