

Steueranmeldung

nach § 8 der Vergnügungssteuersatzung der Stadt Schömberg

Monat: _____

Jahr: _____

Buchungszeichen: 5.0220



Stadt Schömberg
 Alte Hauptstraße 7
 72355 Schömberg

Hinweise:

Bitte füllen Sie für jeden Monat eine gesonderte Steueranmeldung aus!
 Bitte fügen Sie die Zählwerksausdrucke für den genannten Zeitraum bei!
 Bitte geben Sie auf Ihrer Überweisung immer das Buchungszeichen an!

Aufsteller:

Firma	Name, Vorname	Telefon	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	

1. Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit und elektronische multifunktionale Bildschirmgeräte:

Nr.	Gerätename / Bezeichnung des Geräts	Aufstellungsort (Name der Vergnügungsstätte)	Zulassungs-Nr. (soweit vorhanden)	Steuersatz Spielgeräte Spielhalle / keine Spielhalle	Steuersatz Bildschirmgeräte Spielhalle / keine Spielhalle	Steuerbetrag
1				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€
2				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€
3				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€
4				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€
5				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€
6				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€
7				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€
8				<input type="checkbox"/> 110 € <input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 25 €	€

A	Summe Monat _____ :	€
----------	---------------------	---

2. Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit:

Nr.	Gerätename / Bezeichnung des Geräts	Aufstellungsort (Name der Vergnügungsstätte)	Zulassungs-Nr.	Ablesezeitraum		Einspiel- ergebnis	Steuersatz		Steuerbetrag (auf Euro abgerundet)
				Beginn	Ende		Spielhalle / keine Spielhalle		
1						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
2						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
3						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
4						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
5						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
6						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
7						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
8						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
9						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
10						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
11						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
12						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
13						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
14						€	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 15%	€	
			B	Summe Monat _____ :		€		€	

Gesamtsteuersumme der Spielgeräte mit <u>und</u> ohne Gewinnmöglichkeit (A + B) :	€
Betrag bitte bis zum 15. Tag nach Ablauf des Kalendervierteljahres unter Angabe des Buchungszeichens an die Stadt Schömberg überweisen.	

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum	Unterschrift des Steuerschuldners
------------	-----------------------------------