

**Anmeldung bzw. Abmeldung von
vergnügungssteuerpflichtigen Geräten mit und ohne Gewinnmöglichkeit
gemäß der Satzung der Stadt Neuwied über die Erhebung von Vergnügungssteuer vom 12.05.2015 (VgSt-Satzung)**

Stadtverwaltung Neuwied
-Steuerabteilung-
Engerser Landstraße 17
56564 Neuwied

Absender:

--

Hiermit melde ich:

Aufsteller bzw. Betriebsinhaber:	
Kassenzeichen:	
Aufstellort:	

folgende Geräte zur Vergnügungssteuer an:

1.) Spiel-, Geschicklichkeits-, Unterhaltungs- oder ähnliche Geräte gemäß § 1 Nummer 2 VgSt-Satzung
(z. B. Dartspielgerät, Billardtische, Tischfußballgeräte etc.)

Gerätename/-bezeichnung	Anzahl	Datum	Aufsteller	an	ab	um
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.) Geräte zur Wiedergabe von Musikdarbietungen gemäß § 1 Nummer 2 VgSt-Satzung

(z.B. Schallplatten- und CD-Spieler, Tonband- und Cassettengeräte)

Gerätename/-bezeichnung	Anzahl	Datum	Aufsteller	an	ab	um
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.) Geldspielgeräte gemäß § 1 Nummer 2 VgSt-Satzung

Gerätename	ZulassungsNr.	Datum	Aufsteller	an	ab	um
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

Ort, Datum

Unterschrift