

Absender

Ort/Datum:

.....
.....
.....

.....

Stadtverwaltung Riesa
Amt für Finanzen
Sachgebiet Stadtkasse und Abgaben
Postfach 10 00 83
01571 Riesa

Änderung zur Spielgerätesteuer
Gemäß § 8 Abs. 2 der Spielgerätesteuersatzung

Angaben zum Aufstellunternehmer

Name / Firma	Vorname/Firmenzusatz
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)	Name des Geschäftsführers (sofern zutreffend)

Angaben zum Aufstellort

Bezeichnung der Lokalität	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Anmeldung bzw. Abmeldung von Spielgeräten mit Gewinnmöglichkeit

Lfd. Nr.	Gerätename	Zulassungsnummer	Aufstelldatum	Abbaudatum

Anmeldung bzw. Abmeldung von Spielgeräten ohne Gewinnmöglichkeit

Lfd. Nr.	Gerätename	Gerätenummer	Aufstelldatum	Abbaudatum

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

Auch die Hinweise zum Datenschutz (einzusehen auf dem Anmeldeformular sowie auf der Internetseite der Stadt Riesa) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift