



**Stadtverwaltung Bischofswerda**  
**SG Steuern**  
**Altmarkt 1**  
**01877 Bischofswerda**

## **Anmeldung der Vergnügungssteuer für Geräte mit Geldgewinnmöglichkeit**

**gemäß § 8 Abs. 1 der Vergnügungssteuersatzung der Großen Kreisstadt Bischofswerda**

Bitte füllen Sie die nachstehende Erklärung gewissenhaft aus und fügen Sie sämtliche Anlagebögen bei.

Nr. / AZ: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_  
Monat: \_\_\_\_\_

### **Angaben zur Steuerpflicht**

Die für den angegebenen Zeitraum ermittelte Vergnügungssteuer beträgt insgesamt

Euro	Cent

Die für den angegebenen Zeitraum ermittelte Vergnügungssteuer beträgt insgesamt

und wird von mir unter Angabe meines AZ nach Bescheid auf das Konto

IBAN: DE 43 8555 0000 1000 5130 30

BIC: SOLADES1BAT bei der Kreissparkasse Bautzen

zugunsten der Großen Kreisstadt Bischofswerda überwiesen.

Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung wird der Betrag von Ihrem Konto zum Fälligkeitstermin abgebucht.

Dieser Steuererklärung sind insgesamt \_\_\_\_\_ Anlagebögen (Steuerermittlung je Aufstellort) beigefügt.

## **Angaben zum Steuerpflichtigen**

Name, Anschrift, Telefon \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die Angaben in dieser Steuererklärung und den dazugehörigen Anlagen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

## **Steuerermittlung je Aufstellort**

## **Anlagebogen Nr.**

**Nr./ AZ** (falls bekannt bitte angeben)

**Abrechnungszeitraum**

Jahr:	
Monat:	

---

## **Angaben zum Aufstellort**

**Spielhalle**

**sonstiger Aufstellort**

Bezeichnung des Aufstellortes: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

---

## **Kasseneinnahmen aus Geräten mit Geldgewinnmöglichkeiten im Abrechnungszeitraum**

Einzutragen sind hier die im Abrechnungszeitraum erzielten Brutto-Kasseneinnahmen, d. h. die durch Zählwerk ermittelten Spieleinsätze abzüglich ausgezahlter Gewinne und sonstigen Geldrückgaben (Saldo 2).

Lfd. Nr.	Gerätenummer/ Gerätebezeichnung bzw. Zulassungsnummer	Datum der letzten Kassierung im Vormonat	Datum der letzten Kassierung im Abrechnungszeitraum	Summe der Bruttokasseneinnahme im Abrechnungszeitraum
Summe				

**Anmeldung****Abmeldung****von Spiel- und Unterhaltungsautomaten**

gemäß § 5 Vergnügungssteuersatzung der Großen Kreisstadt Bischofswerda  
(Angaben bitte je Aufstellort machen)

**Nr./ AZ** (falls bekannt bitte angeben)  
**1) Aufstellort**

<b>Bezeichnung/ Anschrift</b>
<input type="text"/>

Spielhalle

sonstiger Autstellort

**2) Aufsteller der Automaten****3) Inhaber des Aufstellortes**

Name, Anschrift	Name, Anschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	Telefon-Nr.

**4) folgende Geräte/ Apparate bzw. Zulassungsnummern werden hiermit angemeldet**

Lfd. Nr.	Gerätebezeichnung	Zulassungsnummer	Geldgewinnmöglichkeit		Tag der Aufstellung
			ja	nein	

**5) folgende Geräte/ Apparate bzw. Zulassungsnummern werden hiermit Angemeldet**

Lfd. Nr.	Gerätebezeichnung	Zulassungsnummer	Geldgewinnmöglichkeit		Tag der Aufstellung
			ja	nein	

Ich versichere, diese Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift