

# Stadt Kemberg

Eingangsstempel

Stadt Kemberg  
Steueramt Burgstr. 5  
06901 Kemberg

**Anmeldezeitraum:**

Jahr: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

Name, Vorname:	Telefon/ Fax:
Anschrift:	
Kassenzeichen:	

## VERGNÜGUNGSTREUERANMELDUNG

### für Spielgeräte gemäß § 3 der Vergnügungssteuersatzung der Stadt Kemberg

Diese Anmeldung gilt für alle aufgestellten Spielgeräte innerhalb der Stadt Kemberg mit allen Ortsteilen. Berechnung der zu entrichtenden Vergnügungssteuer:  
Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit

lfd. Nr.	1 Gerätename	2 Zulassungsnummer	3 Einspielergebnis	4 Vergnügungssteuer in Euro
<b>Summe:</b>				

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

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