

Stadtverwaltung Finsterwalde
- Steueramt -



An die
Stadtverwaltung Finsterwalde
- Steuerabteilung –
Schloßstr. 7/8
03238 Finsterwalde

Schloßstraße 7/8
03238 Finsterwalde
Sachbearbeiterin: Frau Glaubitz
Telefon: 03531 783422
E-Mail 1*: stadtkasse3@finsterwalde.de
E-Mail 2*: steuern@finsterwalde.de

Vergnügungssteuererklärung für Apparate in Gaststätten für den Monat

| | |
|---------------------|--|
| Kassenzeichen | |
| Steuerpflichtige(r) | |
| Straße/ Hausnr. | |
| PLZ/ Ort | |
| Telefon/ Email | |
| | |

Die Erklärung ist im Original bis zum 7. Kalendertag des Folgemonats einzureichen. Bei Apparaten mit Gewinnmöglichkeit sind die Zählwerkausdrucke des Abrechnungszeitraumes beizufügen (diese müssen mindestens enthalten: Aufstellungsort, Hersteller, Gerätenamen, Geräteart, Gerätetyp, Gerätenummer, Zulassungsnummer, fortlaufende Nummer, Datum des aktuellen und des letzten Zählwerkausdruckes, eingesetzte Spielbeträge, ausgezahlte Gewinne, Veränderung der Röhreninhalte, Fehlbetrag und elektronische Kasse). Die Aufzählung der einzelnen Apparate sowie die Darstellung der Einspielergebnisse sind extra aufzuführen (nach Aufstellungsort und Zulassungsnummern). Die zusammenfassende Berechnung der Steuer erfolgt auf dieser Erklärung.

Nach Abgabe der Erklärung bei der Stadtverwaltung Finsterwalde erfolgt eine Rechnung.

Summe der Einspielergebnisse aller Apparate entsprechend den beigefügten Anlagen:

| Gesamteinspielergebnis in Euro/ Stückzahl | Steuersatz | Steuerbetrag in Euro |
|----------------------------------------------|----------------|----------------------|
| | 5 v. H. | |
| | 21 € | |

Zugang / Abgang folgende/r Automaten (nicht zutreffendes bitte streichen):

| Datum | Aufstellungsort | Gerätetyp | Gerätenamen | Zulassungsnummer |
|-------|-----------------|-----------|-------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |

(Bei weiteren Änderungen bzgl. der Automaten nutzen Sie bitte das entsprechende Formular An-/Abmeldung von Automaten.)

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.
Zählwerkausdrucke sowie eine detaillierte Aufzählung liegen bei.

| | | | |
|--------|----------------------|---------------|----------------------|
| Datum: | <input type="text"/> | Unterschrift: | <input type="text"/> |
|--------|----------------------|---------------|----------------------|

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Servicezeiten: Montag 9.00-16.00 Uhr, Dienstag+Donnerstag 9.00-17.00 Uhr, Mittwoch 9.00-13.00 Uhr, Freitag 9.00-12.00 Uhr |
| Bankverbindung: Sparkasse Elbe-Elster / IBAN: DE39 180 5 10 00 3 100 2003 21 / BIC: WELA DE D1 EES |
| Gläubiger ID: DE91ZZZ00000249173 |
| *gilt nicht für Vorgänge nach dem Verwaltungsverfahrensgesetz |