|  |                   |                     |                             |            | <b>5.0226.99</b> Telefon / E-Mail |  |   | -                     |           | -          |
|--|-------------------|---------------------|-----------------------------|------------|-----------------------------------|--|---|-----------------------|-----------|------------|
| Anschrift                                      |                   |                     |                             | Monat:     |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   | Jahr:                 |           |            |
| andeshauptstadt Stuttg<br>tadtkämmerei (20 - 7 |                   | Steuererkläru       | ng für die Ve               | rgnügunç   | gssteuer der <u>S</u>             | pielgeräte mit                             | Gewinnmög                                 | <u>lichkeit</u>       |           |            |
| ichstr. 7<br>0173 Stuttgart                    |                   | in Spielhallen      |                             |            |                                   | euersatz der Nettokasse:<br>Mindestbetrag: |   | 26 v.H.<br>142,00 EUR |           |            |
| Aufstellungsort<br>Anschrift                   | Geräte-           | Zulassungs-         | Zählwerkai<br>1. Auslesetag |            | Saldo (2)                         | Fehlbetrag                                 | Zählwerkausdruck 2. Auslesetag   Ifd. Nr. |                       | Saldo (2) | Fehlbetrag |
| Alischilit                                     | name              | nummer              | 1. Ausiesetag               | IIU. INI.  |                                   |  | Z. Ausiesetag                             | IIU. IVI              |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
|  |                   |                     |                             |            |                                   |  |   |                       |           |            |
| ie Richtigkeit und Vollständi                  | gkeit der Angaber | n unter Zugrundeleg | ung der Zählwer             | kausdrucke | wird bestätigt. Die               | Zählwerkausdruc                            | ke sind beigefüg                          | t (Kopien).           |           |            |

Unterschrift:

Buchungszeichen

Seite 1

Firma / Name des Steuerpflichtigen

Datum: \_

| Anschrift                    |                      |                       |                             |                     | <b>5.0226.99</b> Telefon / E-Mail |   |   | _                     |           | _          |
|------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------------|---|---|-----------------------|-----------|------------|
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   | Monat:                                    |                       |           | 1          |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   | Jahr:                 |           | 1          |
| •                            | ttgart<br>- 7.3)     | Steuererkläru         |                             | rgnügung            | gssteuer der <u>S</u>             |   |   |                       |           |            |
| ichstr. 7<br>0173 Stuttgart  |                      | in Spielhallen        |                             |                     |                                   | uersatz der Nettokasse:<br>Mindestbetrag: |   | 26 v.H.<br>142,00 EUR |           |            |
| Aufstellungsort<br>Anschrift | Geräte-<br>name      | Zulassungs-<br>nummer | Zählwerkau<br>1. Auslesetag | ısdruck<br>Ifd. Nr. | Saldo (2)                         | Fehlbetrag                                | Zählwerkausdruck 2. Auslesetag   Ifd. Nr. |                       | Saldo (2) | Fehlbetrag |
|                              |                      |                       | J                           |                     |                                   |   | Ü   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
|                              |                      |                       |                             |                     |                                   |   |   |                       |           |            |
| ie Richtigkeit und Vollstär  | ndigkeit der Angaben | unter Zugrundeleg     | ung der Zählwerl            | kausdrucke          | wird bestätigt. Die               | Zählwerkausdruc                           | ke sind beigefüg                          | t (Kopien).           |           |            |

Unterschrift:

Buchungszeichen

Seite 2

Firma / Name des Steuerpflichtigen

Datum: \_\_\_

|                              |                      |                       |                             |                     | 5.0226.99             |                 |   | _   |           | _                     |  |
|------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------|---|---|-----------|-----------------------|--|
| Anschrift                    |                      |                       |                             |                     | Telefon / E-Mail      |                 | Monat:                                    |   |           | 1                     |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   | Jahr:                                     |           | 1                     |  |
| •                            | ttgart<br>- 7.3)     | Steuererkläru         |                             | rgnügung            | jssteuer der <u>S</u> |                 |   |   |           |                       |  |
| ichstr. 7<br>0173 Stuttgart  |                      | in Spielhallen        |                             |                     | Ste                   |                 |   | uersatz der Nettokasse:<br>Mindestbetrag: |           | 26 v.H.<br>142,00 EUR |  |
| Aufstellungsort<br>Anschrift | Geräte-<br>name      | Zulassungs-<br>nummer | Zählwerkau<br>1. Auslesetag | ısdruck<br>Ifd. Nr. | Saldo (2)             | Fehlbetrag      | Zählwerkausdruck 2. Auslesetag   Ifd. Nr. |   | Saldo (2) | Fehlbetrag            |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
|                              |                      |                       |                             |                     |                       |                 |   |   |           |                       |  |
| ie Richtigkeit und Vollstär  | ndigkeit der Angaben | unter Zugrundeleg     | ung der Zählwerl            | kausdrucke          | wird bestätigt. Die   | Zählwerkausdruc | ke sind beigefüg                          | t (Kopien).                               |           |                       |  |

Unterschrift:

Buchungszeichen

Seite 3

Firma / Name des Steuerpflichtigen

Datum: