Name des Aufstellers:	Telefon / Fax:
Anschrift:	

Stadt Münster
Amt für Finanzen und Beteiligungen
- Steuern -
z. Hd. Herrn Heisig
48127 Münster

Auskunft erteilt:
Herr Heisig
Zimmer 200 a
Tel. 02 51/4 92-22 11
Fax 02 51/4 92-77 15
E-Mail: Heisig@stadt-muenster.de

Anmeldung

von Spielapparaten (Unterhaltungsgeräte)

nach § 9 Vergnügungssteuersatzung der Stadt Münster vom 18.05.2006

**Steuernummer: 6001. . **

Aufstellort / Anschrift:

☐ **Spielhalle**

☐ **sonstige Aufstellorte**

Anzahl der Apparate
mit Gewinnmöglichkeit: Alt: Neu:
ohne Gewinnmöglichkeit: Alt: Neu:

Apparatename	Zulassungs-Nr.	Spielapparat		Datum der Aufstellung
		Mit Gewinnmöglichkeit	Ohne Gewinnmöglichkeit	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

Ich versichere ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

_____
Datum, Unterschrift