Name des Aufstellers:	Telefon/Fax:
Anschrift:	

Stadt Münster
Amt für Finanzen und Beteiligungen
Steuern
48127 Münster

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

Anmeldung

von Spielapparaten (Geldspiel-/Unterhaltungsgeräte)
nach § 9 Vergnügungssteuersatzung der Stadt Münster vom 18.05.2006

Kassenzeichen: 6001.
Aufstellort / Anschrift

☐ **Spielhalle**

☐ **sonstiger Aufstellort**

Apparatename	Zulassungs-Nr.	Spielapparat		Datum der Aufstellung
		mit Gewinnmöglichkeit	ohne Gewinnmöglichkeit	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

Ich versichere ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

_____

Datum, Unterschrift

Formular drucken **Einträge löschen**