

Name des Aufstellers:	Telefon/Fax:
Anschrift:	

Stadt Hamm
Amt für Finanzen und Steuern
Abteilung Steuern und Benutzungsgebühren
59061 Hamm

Rückfragen unter:

Stadt Hamm:
Der Oberbürgermeister

Amt für Finanzen und Steuern
Abteilung Steuern und Benutzungsgebühren
Bismarckstr. 1
59065 Hamm

Ansprechpartner: Frau Tomkowitz
Zimmer-Nummer: 112
Tel. 02381 / 17-9901
Fax 02381 / 17-2991
Tomkowitz@stadt.hamm.de
Formulare und Infos: www.hamm.de

Anmeldung **Abmeldung**

von Spielgeräten

nach § 7 Spielgerätesteuersatzung der Stadt Hamm vom 01.03.2006

Kassenzeichen:
Aufstellort / Anschrift:

- Spielhalle
- sonstiger Aufstellort

Gerätename	Geräte-Nr.	Spielgeräte			Datum der Veränderung
		mit	ohne	Gewalt- spiele	
		Gewinnmöglichkeit			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich versichere hiermit ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Nach Änderung

Geräte mit Gewinn

Geräte ohne Gewinn

Anzahl

Datum, Unterschrift