

Name des Aufstellers:	Telefon/Fax:
Anschrift:	

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

Rückfragen unter:
Stadt Hamm:
Der Oberbürgermeister
 Amt für Finanzen und Controlling
 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"/>	
		<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