



## Stadt Offenburg

**Stadt Offenburg**  
Fachbereich Finanzen  
Abteilung 7.1  
Postfach 2450  
77614 Offenburg

Buchungszeichen  
**5.0226.**

oder per Telefax an 0781 82-7531

## Vergnügungssteuer

### An-, Ab- und Ummeldung von Spielgeräten

#### Aufsteller

Vor- und Nachname bzw. Firma	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	

Nach § 7 Abs. 3 der Vergnügungssteuersatzung der Stadt Offenburg ist **die Aufstellung und jede Veränderung insbesondere die Entfernung von Spiel- und Unterhaltungsgeräten innerhalb einer Woche schriftlich anzuzeigen**. Anzugeben ist jeweils die Anzahl der technisch selbständigen Spieleinrichtungen. Bei Spielgeräten mit Gewinnmöglichkeit sind die Zulassungsnummern anzugeben.

**Bei Austausch von Geräten bitte Zulassungsnummer des entfernten sowie des neuen Geräts angeben!**

Aufstellungsort (Name und Anschrift)	Spiel- halle o.ä.	Geräte gemäß § 6 Abs.4 der Satzung	Spielge- rät mit Gewinn- möglich- keit	Anzahl der Spielein- richtungen ohne Gewinn- möglichkeit	Bezeichnung des Spiel- geräts, bei Spielgeräten mit Gewinnmöglichkeit auch Zulassungsnummer	aufgestellt am TT.MM.JJ	entfernt am TT.MM.JJ
	<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"/>				

<b>Aufstellungsort</b> (Name und Anschrift)	Spiel- halle o.ä.	Geräte gemäß § 6 Abs.4 der Satzung	Spielge- rät mit Gewinn- möglich- keit	<b>Anzahl</b> der Spielein- richtungen ohne Gewinn- möglichkeit	<b>Bezeichnung</b> des Spiel- geräts, bei Spielgeräten <b>mit Gewinnmöglichkeit</b> <b>auch Zulassungsnummer</b>	aufgestellt am TT.MM.JJ	entfernt am TT.MM.JJ
	<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"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum, Unterschrift

– nur von Stadt Offenburg auszufüllen –

Daten kontrolliert und erfasst: Datum, Namenszeichen