

Steuerpflichtiger:	Kassenzeichen/Geräteaufstellort
Anschrift:	Telefon/Fax:

Landeshauptstadt Schwerin
 Die Oberbürgermeisterin
 Amt für Finanzen
 Kämmerei SG Abgaben
 Am Packhof 2-6
 PF 01 10 42
 19010 Schwerin

Spielgerätesteu - Anmeldung für
Automaten mit Gewinnmöglichkeit
 und elektronisch gezählter Kasse gemäß
 Vergnügungssteuersatzung der Landeshauptstadt
 Schwerin

für den Monat:

Berechnung der Vergnügungssteuer:

Bitte vollständig ausfüllen und die Vergnügungssteuer selbst berechnen.

Ziffer	Zulassungsnr. des Automaten	Bruttokasse (€)	zu zahlende Vergnügungs- steuer 20 %
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
			(1) elektr, gezählte Kasse incl. der Ver- änderungen der Röhreninhalte abzügl. Nachfüllungen, Falsch- und Fehlgeld

Die Vergnügungssteuer ist am 20. Tag nach Ablauf des Kalendermonats fällig (§ 6 Abs. 2 Vergnügungssteuersatzung).

Rechtsgrundlage:

Die vorstehende Steuererklärung erfolgt aufgrund der "Satzung der Landeshauptstadt Schwerin über die Erhebung einer Vergnügungssteuer für das Halten von Spiel- und Geschicklichkeitsgeräten (Automaten) in der jeweils aktuellen Fassung und gilt nur für die Besteuerung der Automaten mit Gewinnmöglichkeit.

Hinweis:

Die Steuer gilt als festgesetzt, wenn der Steuerpflichtige sie selbst auf diesem Formular errechnet und die Landeshauptstadt Schwerin keine Einwendungen dagegen erhoben hat. Ein Widerspruch gegen die so festgesetzte Vergnügungssteuer hat keine aufschiebende Wirkung. Eine abweichende Steuerfestsetzung nach § 6 Abs. 3 der unter dem Punkt Rechtsgrundlage näher bezeichneten Satzung, wird durch einen förmlichen Steuerbescheid der Landeshauptstadt Schwerin erlassen. Der hiergegen eingelegte Widerspruch hat keine aufschiebende Wirkung!

Information zur Zahlung

Zahlen Sie bitte durch Überweisung oder Bareinzahlung. Geben Sie bitte die Steuernummer/Kassenzeichen an. Bei erteilter Einzugsermächtigung wird der Betrag durch die Stadtkasse von Ihrem Konto abgebucht.

Hinweise nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze:

Die mit der Steueranmeldung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung erhoben.

Ich versichere, die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Bei der Ausfertigung der
Steuererklärung hat mitgewirkt

Datum:

.....
Unterschrift des Steuerpflichtigen

Bankverbindungen:

Sparkasse Mecklenburg-Schwerin

BIC NOLADE21LWL IBAN DE73 1405 2000 0370 0199 97

HypoVereinsbank

BIC HYVEDEMM300 IBAN DE22 2003 0000 0019 0453 85

Deutsche Kreditbank AG

BIC BYLADEM1001 IBAN DE88 1203 0000 1009 8115 20

VR-Bank Mecklenburg eG

BIC GENODEF1GUE IBAN DE69 1406 1308 0000 0288 00