

Anlage 1 zur Spielapparatesteuererklärung MIT GEWINN

Kassenzeichen (bitte eintragen): .616 Quartal im Jahr

Im Stadtgebiet Rüsselsheim waren von mir/uns im angegebenen Kalendervierteljahr nachfolgend aufgeführte Apparate aufgestellt:

| Gerätenamen                   | Zulassungs-<br>Nummer | Ausdruck<br>Nummer | Kassierung<br>vom | Letzte<br>Kassierung<br>vom | Betrag Saldo 2 *          |                           | Steuerbetrag** |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------|
|                               |                       |                    |                   |                             | Gerät<br>Spielhalle<br>in | Gerät<br>Gaststätte<br>in |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
|                               |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |
| <b>Steuerbetrag insgesamt</b> |                       |                    |                   |                             |                           |                           |                |

Erläuterungen:  
 \* wenn der Saldo 2 einen Minusbetrag ausweist, ist Null einzutragen  
 \*\* Steuersatz: **15 %** des Saldo 2