

Absender/in
-------------

# Anmeldung von Spielgeräten

Stadt Blaubeuren Ordnungsverwaltung Frau Mall Karlstraße 2 89143 Blaubeuren
---

- mit Gewinnmöglichkeit
- ohne Gewinnmöglichkeit

## 1. Aufsteller/in

Familienname / Firmenbezeichnung	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

## 2. Aufstellungsort

Name der Gaststätte/Spielhallen		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

## 3. Spielgeräte

### 3.1 Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit

Genauere Gerätebezeichnung, Gerätenummer, Zulassungsnummer	Datum der Installation

### 3.2 Spielgeräte ohne Gewinnmöglichkeit

Genauere Gerätebezeichnung, Gerätenummer, Zulassungsnummer	Datum der Installation

### Hinweis:

Nach § 9 unserer Vergnügungssteuersatzung sind Sie verpflichtet, die Aufstellung und jede Veränderung, insbesondere die Entfernung eines Gerätes innerhalb von zwei Wochen schriftlich anzuzeigen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------