



Erklärung der Einspielergebnisse bei Apparaten mit Gewinnmöglichkeit

Hinweis

Bitte füllen Sie für jeden Aufstellplatz ein gesondertes
Formular aus und fügen für die genannten
Abrechnungszeiträume Zählwerksausdrucke bei!

Objektnummer	
--------------	--

1. Aufsteller/in

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ
		Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Aufstellungsort

Name/Bezeichnung	Inhaber/in
Straße	Hausnummer
	PLZ
	Ort
Betriebsart	
<input type="checkbox"/> Spielhalle <input type="checkbox"/> Gaststätte <input type="checkbox"/> Imbiss <input type="checkbox"/> sonstiger Betrieb	

3. Einspielergebnisse

Lfd. Nr.	Gerätename	Zulassungs-Nr.	Ablesezeitraum		Einspielergebnis (Kasseninhalt)	Steuer
			Beginn	Ende		
1					€	€
2					€	€
3					€	€
4					€	€
5					€	€
6					€	€
7					€	€
8					€	€
9					€	€
10					€	€
11					€	€
12					€	€
Summe						€

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
 und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de
 Artikel-Nr. 940850 www.form-solutions.de



4. Ergänzungen/Bemerkungen

5. Anlagen

Die Angaben sind vollständig und richtig.

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