

**Anmeldung bzw. Abmeldung von  
vergnügungssteuerpflichtigen Geräten mit und ohne Gewinnmöglichkeit  
gemäß der Satzung der Stadt Neuwied über die Erhebung von Vergnügungssteuer vom 12.05.2015 (VgSt-Satzung)**

Stadtverwaltung Neuwied  
-Steuerabteilung-  
Engerser Landstraße 17  
56564 Neuwied

Absender:

--

Hiermit melde ich:

<b>Aufsteller bzw. Betriebsinhaber</b>	
<b>Kassenzeichen:</b>	
<b>Aufstellort:</b>	

Es wird mitgeteilt, dass keine Vergnügungssteuerpflichtigen Geräte vorhanden sind:

folgende Geräte zur Vergnügungssteuer an:

**1.) Spiel-, Geschicklichkeits-, Unterhaltungs- oder ähnliche Geräte gemäß § 1 Nummer 2 VgSt-Satzung**

(z. B. Dartspielgerät, Billiardtische, Tischfußballgeräte etc.)

Gerätename/-bezeichnung	Anzahl	Datum	Aufsteller	an	ab	um
				<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"/>

**2.) Geräte zur Wiedergabe von Musikdarbietungen gemäß § 1 Nummer 2 VgSt-Satzung**

(z.B. MP3, Musik-Streaming, Radio, Internetradio, TV-Gerät, sonstige Geräte die zur Musikdarbietung geeignet sind.)

Gerätename/-bezeichnung	Anzahl	Datum	Aufsteller	an	ab	um
				<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"/>

**3.) Geldspielgeräte gemäß § 1 Nummer 2 VgSt-Satzung**

Gerätename	Zulassungs-Nr.	Datum	Aufsteller	an	ab	um
				<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"/>

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift