

**Name des Aufstellers**

**Straße**

**PLZ, Ort**

**Kassenzeichen:**



**Stadtverwaltung Trier**  
**Zentrale Finanzen**  
**Abt. Kommunale Abgaben -20/2-**

Vergnügungssteuererklärung gemäß § 12 Absatz 3 der Vergnügungssteuersatzung der Stadt Trier  
**Apparate mit Gewinnmöglichkeit in Gaststätten**

Name und Anschrift des Aufstellplatzes:

Angabe zum Spielapparat					Abrechnungszeitraum			Berechnung der elektronisch gezahlten Bruttokasse				
lfd. Nr.	Gerätename / Hersteller Austausch am: Defekt: von, bis	Zugang am	Abgang am	Zulassungs Nr.	Ausdruck Nr.	Kassierung vom	letzte Kassierung	elektronisch gezahlte Kasse	hinzu (+)		davon ab (/.)	elektronisch gezahlte Bruttokasse
									Röhren-bzw. Geldschein-dispenser-Entnahme		Röhren- bzw. Geldschein-dispenser-Auffüllung	
-	Übertrag			-	-	-	-	-	-		-	
<b>Summe bzw. Übertrag nach Blatt</b>												

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