

## Apparate

### in Gast- oder Schankwirtschaften, Vereins-, Kantinen- oder öhnlchen Räumen sowie an sonstigen der Öffentlichkeit zugänglichen Orten

**Name/Firma des Steuerpflichtigen**

  
  
  
  

für den Zeitraum

---

Kassenzeichen

---

**Apparate ohne Gewinnmöglichkeit und Musikapparate**

| Aufstellungsort<br>Name und Anschrift         | Gerätenummer | Zulassungs-<br>nummer | Anzahl der Apparate ohne Gewinnmöglichkeit |          |          | Musikapparate |          |          |
|---|--------------|-----------------------|--|----------|----------|---------------|----------|----------|
|   |              |                       | 1. Monat                                   | 2. Monat | 3. Monat | 1. Monat      | 2. Monat | 3. Monat |
|   |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|   |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|   |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|   |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|   |              |                       |  |          |          |               |          |          |
| <b>(Gesamt-) Summe - Übertrag auf Seite 2</b> |              |                       |  |          |          |               |          |          |

| Aufstellungsort<br>Name und Anschrift | Gerätenummer | Zulassungs-<br>nummer | Anzahl der Apparate ohne Gewinnmöglichkeit |          |          | Musikapparate |          |          |
|---------------------------------------|--------------|-----------------------|--|----------|----------|---------------|----------|----------|
|                                       |              |                       | 1. Monat                                   | 2. Monat | 3. Monat | 1. Monat      | 2. Monat | 3. Monat |
| <b>Übertrag auf Seite 1</b>           |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
|                                       |              |                       |  |          |          |               |          |          |
| <b>Gesamtsumme</b>                    |              |                       |  |          |          |               |          |          |

