

Name	Telefon
Anschrift	Telefax

**Stadt Elze  
Fachbereich 1  
Hauptstraße 61  
31008 Elze**

<b>Vergnügungssteueranmeldung</b> für den Kalendermonat      20
<b>Steuer-Nummer</b>

**Berechnung der für den obigen Zeitraum zu entrichtenden Vergnügungssteuer:**

	Spielgeräteart	Anzahl	Einspiel- ergebnis	Prozent- satz	Pauschal- steuer	Vergnügungs- steuer
1	Geräte mit Gewinnmöglichkeit in Spielhallen <sup>(1)</sup>			15 %		
2	Geräte ohne Gewinnmöglichkeit in Spielhallen				36 €	
3	Geräte mit Gewinnmöglichkeit <b>nicht</b> in Spielhallen <sup>(1)</sup>			15 %		
4	Geräte ohne Gewinnmöglichkeit <b>nicht</b> in Spielhallen				18 €	
5	Geräte Gewalt, Krieg				300 €	
						<b>insgesamt zu zahlen:</b>

<sup>(1)</sup> hier sind weitere Angaben auf der Rückseite erforderlich.

Ich versichere/wir versichern, dass ich/wir die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**Rechtsbehelfsbelehrung:**

Die widerspruchslose Annahme dieser Anmeldung durch die Stadt Elze gilt als formloser Steuerbescheid (Heranziehung). Bitte beachten Sie, dass insoweit kein gesonderter Steuerbescheid und keine weitere Zahlungsaufforderung erteilt werden. Gegen die Heranziehung zur Vergnügungssteuer kann innerhalb eines Monats Klage beim Verwaltungsgericht Hannover, Leonhardtstraße 15, 30175 Hannover, erhoben werden. Die Frist zur Einlegung der Klage beginnt mit dem Tag des Eingangs dieser Vergnügungssteueranmeldung bei der Stadt Elze.

Bei nicht pünktlicher Zahlung hat der / die Steuerpflichtige Säumniszuschläge und Mahngebühren zu entrichten und die Kosten der Zwangsvollstreckung zu tragen.

**Bankverbindungen:**

Sparkasse Hildesheim Goslar Peine | BIC: NOLADE21HIK  
IBAN: DE50 2595 0130 0007 0086 23  
Volksbank eG (Hildesheim) | BIC: GENODEF1PAT  
IBAN: DE52 2519 3331 1003 0867 00  
Volksbank eG (Seesen) | BIC: GENODEF1SES  
IBAN: DE72 2789 3760 3955 1008 00

**Öffnungszeiten des Rathauses:**

Montag 8.00 bis 12.30 Uhr  
Dienstag 8.00 bis 12.30 und 13.30 bis 15.30 Uhr  
Mittwoch nach Vereinbarung  
Donnerstag 8.00 bis 12.30 und 13.30 bis 17.30 Uhr  
Freitag 8.00 bis 13.00 Uhr  
Bürgerbüro zusätzlich jeden 1. Samstag  
im Monat 9.00 bis 12.00 Uhr

**Anschrift:**

Stadt Elze  
Postfach 13 53  
31003 Elze  
Telefon 05068 464 0  
Telefax 05068 464 77  
E-Mail stadtverwaltung@elze.de  
Internet www.elze.de

Nr.	Aufstellungsort (Firmenname, Anschrift)	Angaben zum Spielgerät		Einspiel- Ergebnis Euro
		a) Bezeichnung, Hersteller	a) aufgestellt am	
1		b) Gerätenummer	b) abgebaut am	
		a)	a)	
2		b)	b)	
		a)	a)	
3		b)	b)	
		a)	a)	
4		b)	b)	
		a)	a)	
5		b)	b)	
		a)	a)	
6		b)	b)	
		a)	a)	
7		b)	b)	
		a)	a)	
8		b)	b)	
		a)	a)	
9		b)	b)	
		a)	a)	
10		b)	b)	
		a)	a)	
11		b)	b)	
		a)	a)	
12		b)	b)	
		a)	a)	
13		b)	b)	
		a)	a)	
			<b>Summe:</b>	

Die Zählwerksausdrucke sind beigelegt.

Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß erklärt wurden.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Steuerpflichtigen bzw. des gesetzlichen Vertreters