

Name des Aufstellers:	Telefon/Fax:
Anschrift:	

**Gemeinde Hilter a.T.W.**  
**FB 1-Zentrale Dienste u. Finanzen**  
**Osnabrücker Str. 1**  
**49176 Hilter a.T.W.**

Auskunft erteilt: Frau Schneider  
Zimmer 108/109  
Tel.: 05424 / 23 18 19  
Fax: 05424 / 23 18 33  
E-Mail: Schneider@hilteratw.de

**An m e l d u n g**  
von Spielapparaten (Geldspiel-/ Unterhaltungsgeräte)  
nach § 11 Abs. 1 Vergnügungssteuersatzung der Gemeinde Hilter a.T.W. vom 09.12.2010

<b>Kassenzeichen:</b>	<input type="checkbox"/> Spielhalle
Aufstellort / Anschrift	<input type="checkbox"/> sonstiger Aufstellort

Apparatenname	Zulassungs-Nr.	Spielapparat		Datum der Aufstellung
		mit Gewinnmöglichkeit	ohne	
		<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"/>	

Ich versichere ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

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