

Anlage 2b - Besteuerung nach dem Stückzahlmaßstab

Geräte ohne Gewinnmöglichkeit

sonstige Aufstellorte

Unternehmen: (Name, Anschrift, Telefon)

Veranlagungszeitraum:

Monat:

Jahr:

Im oben genannten Kalendermonat waren von mir/uns im Gebiet der Stadt Altenburg nachstehend aufgeführte Spielgeräte aufgestellt.

Ifd. Nr.	Aufstellort		Gerätebezeichnung
	Name	Straße, Hausnummer	

Gesamtzahl der aufgestellten Apparate: