

Einzelnachweis 1
Spielapparate mit Gewinnmöglichkeit in Spielhallen der Stadt Wesseling

Monate _____

FAD-Nr.: _____

Steuerpflichtige (r), Anschrift _____

Aufstellort: _____

Nr.	Aufgestellte Spielapparate		Einspielergebnisse			Bemerkungen (hier bitte Besonderheiten eintragen, z.B. wenn ein ger im Monat ausgewechselt wurde)
	Geräte		Euro/Monat (Zählwerk-Ausdrucke beifügen)			
	Name	Nummer	Monat 1	Monat 2	Monat 3	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
	Gesamtbetrag pro Monat =					
	Gesamtbetrag pro Quartal =					