

Kassenzeichen (in Schreiben und Überweisungen bitte angeben)

An die  
**Stadt Duderstadt**  
FD Finanzen, Steuern und EDV  
Worbiser Str. 9  
**37115 Duderstadt**

## Vergnügungssteuer- Anmeldung 20\_\_\_\_\_

Anmeldezeitraum

(Bitte Jahreszahl eintragen und ankreuzen)

Januar	<input type="checkbox"/>	Juli	<input type="checkbox"/>
Februar	<input type="checkbox"/>	August	<input type="checkbox"/>
März	<input type="checkbox"/>	September	<input type="checkbox"/>
April	<input type="checkbox"/>	Oktober	<input type="checkbox"/>
Mai	<input type="checkbox"/>	November	<input type="checkbox"/>
Juni	<input type="checkbox"/>	Dezember	<input type="checkbox"/>

Berichtigte Anmeldung:  
(falls ja, bitte ankreuzen)

Anmeldeverpflichtete/r – Anschrift, Telefon

### Erklärung/Anmeldung der Vergnügungssteuer gemäß § 10 Vergnügungssteuersatzung der Stadt Duderstadt

Diese Anmeldung gilt für alle - auch an verschiedenen Orten - vom Steuerschuldner aufgestellten Spielgeräte mit Gewinnmöglichkeit (siehe Anlage).

Spielgeräte **mit** Gewinnmöglichkeit gemäß § 10

Anzahl der Spielgeräte \_\_\_\_\_

Spieleinsatz EUR/Cent	Steuersatz in %	Steuer EUR/Cent
	<b>15</b>	

**Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß erklärt wurden. Mir ist bekannt, dass ein förmlicher Steuerbescheid nur bei abweichender Steuerfestsetzung durch die Stadt Duderstadt erteilt wird.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Steuerpflichtigen bzw. des gesetzlichen Vertreters

#### Rechtsgrundlage

Die vorstehende Steueranmeldung erfolgt aufgrund § 10 der Vergnügungssteuersatzung der Stadt Duderstadt.

#### Rechtsbehelfsbelehrung

Die widerspruchslose Annahme dieser Anmeldung durch die Stadt Duderstadt gilt als formloser Steuerbescheid (Heranziehung). Gegen diese Heranziehung kann innerhalb eines Monats nach Einreichung der Vergnügungssteueranmeldung Klage beim Verwaltungsgericht Göttingen, Berliner Str. 5, 37073 Göttingen, schriftlich oder zur Niederschrift des Urkundsbeamten der Geschäftsstelle dieses Gerichtes erhoben werden.

#### Hinweis

Beachten Sie bitte, dass die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung spätestens am 10. Tag nach Ablauf des Kalendermonats (Steueranmeldezeitraum) bei der Stadt Duderstadt eingegangen sein muss!

Zahlen Sie bitte den errechneten Steuerbetrag bis zum **10. Tag nach Ablauf des Kalendermonats**, für den die Steuer erklärt wurde, unter Angabe der vorgenannten Finanzadresse an die Stadtkasse Duderstadt.

Sofern Sie am Lastschriftinzugsverfahren teilnehmen, wird die Steuer von Ihrem Konto abgebucht.

Name und Anschrift des Anmeldeverpflichteten	Finanzadresse (in Schreiben und Überweisungen bitte angeben) <b>FAD</b>
----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

An die  
**Stadt Duderstadt**  
 FD Finanzen, Steuern und EDV  
 Worbiser Str. 9  
 37115 Duderstadt

Lfd. Nr.	Aufstellort (Firmenname, Anschrift)	Angaben zum Spielgerät		Spieleinsatz EUR
		a) Bezeichnung, Hersteller b) Gerätenummer	a) aufgestellt am b) abgebaut am	
1		a)	a)	
		b)	b)	
2		a)	a)	
		b)	b)	
3		a)	a)	
		b)	b)	
4		a)	a)	
		b)	b)	
5		a)	a)	
		b)	b)	
6		a)	a)	
		b)	b)	
7		a)	a)	
		b)	b)	
8		a)	a)	
		b)	b)	
9		a)	a)	
		b)	b)	
10		a)	a)	
		b)	b)	

Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß erklärt wurden. Die Zählwerksausdrucke sind beigefügt.

Summe:

--

Ort, Datum

Unterschrift des Steuerpflichtigen bzw. des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

(Gläubiger-ID: DE87ZZZ00000124697)

Stadt Duderstadt
Fachbereich Finanzen,
Wirtschaft & Bürgerservice
Worbiser Straße 9
37115 Duderstadt

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschriftinzugsverfahrens und senden Sie dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück. Use the benefits of the direct debiting system and please send back this form completed and signed where indicated.

Einmalige Zahlung / one off payment Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

Table with 4 columns and 3 rows listing various taxes and fees such as Grundbesitzabgaben, Gewerbesteuer, Hundesteuer, Vergnügungssteuer, etc.

Adressnummer - Abgabenart - Objektnr. = Kassenzeichen -> Siehe Bescheid!

Mandatsreferenz grid with letters M, R, O, K, F, 1 and empty boxes.

Eindeutige Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt - Unique mandate reference - to be completed by the creditor -

Name der / des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in): debtor name

Anschrift der / des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift der / des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in): Postleitzahl, Ort, Land / postal code, city and debtor country

IBAN (22-stellig) der / des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC (11-stellig) der / des Zahlungspflichtigen / debtor Swift BIC

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Duderstadt, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Duderstadt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorize the creditor to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor.

Hinweise: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte dieses Lastschriftmandat im Original einreichen (keine elektronische Übermittlung).

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply. Please bring the debit mandate as original document (no electronic transmission).

Ort Datum Unterschrift(en) der / des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)
Location date signature(s) of the debtor