

Ausfüllhinweise:
Bitte die einzelnen Felder anklicken und Daten eintragen.

Steuerschuldner:

Name, Vorname Telefonnummer für Rückfragen

Straße Fax-Nr.

PLZ, Wohnort E-Mail Adresse

Kassenzeichen

Gemeinde Edewecht Fachbereich I Innere Dienste und Bürgerservice z. Hd. Frau Kahle Rathausstraße 7 26188 Edewecht	oder per Fax: 04405/916-230
---	-----------------------------

Spielgerätesteueranmeldung für den Kalendermonat:

Spielgeräteart	Anzahl	Einspiel- ergebnis in €	Steuersatz (§ 7 Abs. 1)	Steuersatz (§ 7 Abs. 2)	Vergnügungs- steuer in €
Geräte mit Gewinnmöglich- keit in Spielhallen und anderen Aufstellungsorten*			20 %		
Geräte ohne Gewinnmöglich- keiten in Spielhallen*					
Geräte ohne Gewinnmög- lichkeiten nicht in Spielhallen*					
Geräte, Gewalt. Krieg*					
elektronische Bildschirm- geräte*					
Musikautomaten*					
Insgesamt zu zahlen:					

* Die Geräte und das Einspielergewinn je Gerät sind in der Anlage detailliert aufzulisten

Die vorstehende Spielgerätesteueranmeldung erfolgt aufgrund des § 8 der Spielgerätesteueranmeldung der Gemeinde Edewecht vom 18. Dezember 2012, zuletzt geändert mit Satzung vom 20.06.2017.

Gemäß § 8 der Spielgerätesteueranmeldung sind dieser Steuererklärung die Einzelnachweise als Anlagen beigefügt.

Entsprechende Nachweise zum Umsatz (z.B. Tippstreifen-/Zählwerkausdrucke) sind ebenfalls beigefügt.

Sollte die Steuererklärung nicht fristgemäß abgegeben werden, so wird die Steuer gemäß § 162 Abgabenordnung (AO) von der Gemeinde Edewecht geschätzt. In diesem Fall kann gem. § 152 AO ein Zuschlag von bis zu 10 v.H. der festgesetzten Steuer auferlegt werden.

Mir ist bekannt, dass die widerspruchlose Annahme dieser Anmeldung durch die Gemeinde Edewecht als formloser Steuerbescheid gilt und insoweit keine gesonderter Steuerbescheid und auch keine weitere Zahlungsaufforderung ergehen.

Die u.a. Rechtsbehelfsbelehrung und die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Steuerbetrag

soll abgebucht werden (Bankverbindung bei erstmaliger Erklärung bitte angeben)

IBAN	BIC	Name des Instituts
------	-----	--------------------

wird fristgerecht unter Angabe des Kassenzzeichens auf das Konto IBAN DE11 2805 0100 0042 4035 01 bei der Landessparkasse zu Oldenburg, BIC SLZODE22XXX, überwiesen.

Ich versichere, die Angaben in dieser Steuerklärung wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort

Datum

Unterschrift

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Steuerbescheid kann innerhalb eines Monats beim Verwaltungsgericht Oldenburg, Schlossplatz 10, 26122 Oldenburg, Klage erhoben werden.

Die Klage hat gem. § 80 Abs. 2 Nr. 1 Verwaltungsgerichtsordnung (VwGO) keine aufschiebende Wirkung

Hinweise:

1. Für nicht rechtzeitig entrichtete Steuern ist ein Säumniszuschlag zu entrichten. Höhe und Festsetzung richten sich nach § 20 AO. Zusätzlich sind dann noch die Kosten eines Mahn- und evtl. eines Vollstreckungsverfahrens zu tragen.
2. Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene **Anmeldung muss spätestens bis zum 10. Tag nach Ablauf der Erhebungszeitraumes (Kalendermonat)** bei der Gemeinde Edewecht eingegangen sein.
3. Der errechnete **Steuerbetrag** ist ebenfalls **bis zum 10. Tag nach Ablauf des Kalendermonats**, für den die Steuer angemeldet wurde, **zu zahlen**.

Gemeinde Edewecht
Die Bürgermeisterin

1. Der vorliegenden Erklärung

wird **nicht** widersprochen

wird widersprochen. Bescheid erteilt am: _____

2. Scannen

3. Zur Sollstellung an RWF Kassenz. _____ Betrag: _____ €

4. zum Vorgang