

Name, Vorname, Steuerpflichtige/r	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon

Landeshauptstadt Potsdam
 Der Oberbürgermeister
 Bereich Steuern
 Friedrich-Ebert-Str. 79/81

Bei Rückfragen:
 Frau Hahnebach
 Tel.: 0331 289-1340
 Fax: 0331 289-1420
 E-Mail¹: Steuern@Rathaus.Potsdam.de

14469 Potsdam

Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vergnügungssteuererklärung für den Monat _____

/ 20 _____

Die Steuererklärung erfolgt auf der Grundlage von § 7 der Vergnügungssteuersatzung der Landeshauptstadt Potsdam vom 30.10.2006 für das Halten von Spiel-, Musik-, Geschicklichkeits-, Unterhaltungs-, Warenspiel- oder ähnlichen Apparaten.

Die Vergnügungssteuer ist bis zum 7. Kalendertag des laufenden Monats bei der Landeshauptstadt Potsdam, Bereich Steuern, über die im Vormonat im Gebiet der Landeshauptstadt Potsdam gehaltenen Apparate einzureichen. Die Vergnügungssteuer ist selbst zu berechnen (siehe Anlagen) und gemäß § 12 Abs. 1 und 3 unter Angabe des Kassenzeichens für das Konto der Stadtkasse bis zum 7. Kalendertag des laufenden Monats zu überweisen.

Geräteart	Anzahl der aufgestellten Geräte	Saldo 2 lt. Zählwerksausdruck (zzg. Fehlbetrag)	Steuersatz	Vergnügungssteuer in EUR
Apparate mit Gewinnmöglichkeit in Spielhallen (§ 7 Abs. 2 Nr. 1. a)		EUR	12 v. H.	
Apparate mit Gewinnmöglichkeit in Gaststätten u. ä. (§ 7 Abs. 2 Nr. 2. a)		EUR	10 v. H.	
Apparate <i>ohne</i> Gewinnmöglichkeit in Spielhallen u. ä. (§ 7 Abs. 2 Nr. 1. b)			30,00 EUR	
Apparate <i>ohne</i> Gewinnmöglichkeit in Gaststätten u. ä. (§ 7 Abs. 2 Nr. 2. b)			21,00 EUR	
Gewaltverherrlichende Apparate in allen Einrichtungen (§ 7 Abs. 2 Nr. 3)			409,00 EUR	

Rechtsbehelfsbelehrung

Die unbeanstandete Entgegennahme dieser Vergnügungssteuererklärung durch die Landeshauptstadt Potsdam gilt als formloser Steuerbescheid (Heranziehung). Gegen diese Heranziehung kann innerhalb eines Monats schriftlich oder zur Niederschrift bei der Landeshauptstadt Potsdam, Der Oberbürgermeister, Bereich Steuern, Friedrich-Ebert-Straße 79/81 in 14469 Potsdam, Widerspruch eingelegt werden. Die Widerspruchsfrist beginnt mit dem Tag des Eingangs der Vergnügungssteuererklärung bei der Landeshauptstadt Potsdam.

Ich/Wir versicher(e)/n, dass ich/wir die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n. Mir/Uns ist bekannt, dass ein förmlicher Steuerbescheid nur bei abweichender Steuerfestsetzung durch die Landeshauptstadt Potsdam erteilt wird.

Datum/Unterschrift _____

Landeshauptstadt Potsdam
 Stadtkasse
 Mittelbrandenburgische
 Sparkasse in Potsdam
 IBAN: DE65 16050000 3502221536
 BIC: WELADED1PMB

Öffentliche Sprechzeit:
 Dienstag
 9 bis 12 Uhr und
 13 bis 18 Uhr
 Donnerstag
 9 bis 12 Uhr und
 13 bis 16 Uhr

Zentrale Servicenummer: 0331 289-0
 Zentrales Fax: 0331 289-1155

E-Mail: poststelle@rathaus.potsdam.de
 Internet: www.potsdam.de

Die Abwicklung rechtsverbindlichen Schriftverkehrs über unsere E-Mail-Adresse ist nicht möglich.

Einzelauflistung: Apparate in Spielhallen

zur Vergnügungssteuererklärung vom _____ für den Monat _____ /20 ____ Seite ____ von Seite ____

Apparate mit Gewinnmöglichkeit in Spielhallen						Zugänge und Abgänge		
Aufstellort Straße und Hausnummer	Zulassungsnummer	Gerätename	Kassierung vom	Letzte Kassierung	Saldo 2 lt. Zählwerk- ausdruck (zzg. Fehlbetrag)	Datum des Zuganges	Datum des Abganges	Grund des Abganges
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
Summe in Euro					EUR			

Apparate <i>ohne</i> Gewinnmöglichkeit in Spielhallen			Zugänge und Abgänge		
Aufstellort a) Straße und Hausnummer	Sonstige Apparate 30,00 EUR	Gewaltspiele/ Gewaltspielgeräte 409,00 EUR	Datum des Zuganges	Datum des Abganges	Grund des Abganges
Summe Anzahl der Geräte					

Einzelaufstellung: Apparate in Gaststätten und an sonstigen Orten

zur Vergnügungssteuererklärung vom _____ für den Monat _____ /20 ____ Seite ____ von Seite ____

Apparate mit Gewinnmöglichkeit in Gaststätten und an sonstigen Orten						Zugänge und Abgänge		
Aufstellort Straße und Hausnummer	Zulassungsnummer	Gerätename	Kassierung vom	Letzte Kassierung	Saldo 2 lt. Zählwerk- ausdruck (zzg. Fehlbetrag)	Datum des Zuganges	Datum des Abganges	Grund des Abganges
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
					EUR			
Summe in Euro						EUR		

Apparate ohne Gewinnmöglichkeit in Gaststätten und an sonstigen Orten				Zugänge und Abgänge		
Aufstellort a) Straße und Hausnummer		Sonstige Apparate 21,00 EUR	Gewaltspiele/ Gewaltspielgeräte 409,00 EUR	Datum des Zuganges	Datum des Abganges	Grund des Abganges
Summe Anzahl der Geräte						