



STADTVERWALTUNG

Stadtkämmerei

Tel. 07431/160-2136

Fax 07431/160-2128

Stadtverwaltung Albstadt
Steuerabteilung
Postfach 10 01 25

72422 Albstadt

Absender:

.....

.....

.....

ANMELDUNG ZUR WETTBÜROSTEUER

(Für jedes Wettbüro ist eine Anmeldung erforderlich)

Name des Wettveranstalter/-in:

Telefon-/Handynummer:

Straße, Wohnort:

Name des Wettbüros:

Adresse:

Beginn des Wettbetriebs:

Artikelnummer/Seriennummer	Lage	Datum der Aufstellung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben,

.....

Datum, Unterschrift des Meldenden