



STADTVERWALTUNG

Stadtkämmerei

Tel. 07431/160-2136

Fax 07431/160-2128

Stadtverwaltung Albstadt
Steuerabteilung
Postfach 10 01 25

72422 Albstadt

50229

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

Name des Aufstellers	Telefon
Anschrift des Aufstellers	

Wettbürosteuererklärung

(gem. § 9 Wettbürosteuersatzung)

Für den Zeitraum _____

Name des Wettbüros _____

Straße, Haus-Nr.

Zusammenstellung des Wetteinsatzes:

Ticketnummer	Annahme	Wetteinsatz €	Gebühren €	Bemerkungen
		Summe:		

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben,

Ort, Datum

Unterschrift