

Steuerpflichtige oder Steuerpflichtiger:		Kassenzeichen/Geräteaufstellort
Anschrift:		Telefon/Fax:

Landeshauptstadt Schwerin  
Die Oberbürgermeisterin  
Amt für Finanzen  
Kämmerei SG Abgaben  
Am Packhof 2-6  
PF 01 10 42  
19010 Schwerin

**Spielgerätesteu**er - Anmeldung für  
**Automaten mit Gewinnmöglichkeit**  
und elektronisch gezählter Kasse gemäß  
Vergnügungssteuersatzung der Landeshauptstadt  
Schwerin

für den Monat: .....

**Berechnung der Vergnügungssteuer:**

Bitte vollständig ausfüllen und die Vergnügungssteuer selbst berechnen.

Ziffer	Zulassungsnr. des Automaten	Bruttokasse <sup>1</sup> (€)	zu zahlende Vergnügungs- steuer 20 %
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
		1 elektr. gezählte Kasse incl. der Veränderungen der Röhreninhalte abzügl. Nachfüllungen, Falsch- und Fehlged	

Die Vergnügungssteuer ist am 20. Tag nach Ablauf des Kalendermonats fällig (§ 6 Abs. 2 Vergnügungssteuersatzung).

**Rechtsgrundlage:**

Die vorstehende Steuererklärung erfolgt aufgrund der "Satzung der Landeshauptstadt Schwerin über die Erhebung einer Vergnügungssteuer für das Halten von Spiel- und Geschicklichkeitsgeräten (Automaten) in der jeweils aktuellen Fassung und gilt nur für die Besteuerung der Automaten mit Gewinnmöglichkeit.

**Hinweis:**

Die Steuer gilt als festgesetzt, wenn der oder die Steuerpflichtige sie selbst auf diesem Formular errechnet und die Landeshauptstadt Schwerin keine Einwendungen dagegen erhoben hat. Ein Widerspruch gegen die so festgesetzte Vergnügungssteuer hat keine aufschiebende Wirkung. Eine abweichende Steuerfestsetzung nach § 6 Abs. 3 der unter dem Punkt Rechtsgrundlage näher bezeichneten Satzung, wird durch einen förmlichen Steuerbescheid der Landeshauptstadt Schwerin erlassen. Der hiergegen eingelegte Widerspruch hat keine aufschiebende Wirkung!

**Information zur Zahlung**

Zahlen Sie bitte durch Überweisung oder Bareinzahlung. Geben Sie bitte die Steuernummer/Kassenzeichen an. Bei erteilter Einzugsermächtigung wird der Betrag durch die Stadtkasse von Ihrem Konto abgebucht.

**Hinweise nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze:**

Die mit der Steueranmeldung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung erhoben.

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

Bei der Ausfertigung der  
Steuererklärung hat mitgewirkt

Datum: .....

.....  
Unterschrift des oder der Steuerpflichtigen

**Bankverbindungen:**

Sparkasse Mecklenburg-Schwerin 370019997 (BLZ 14052000)

BIC NOLADE21LWL IBAN DE73 1405 2000 0370 0199 97

Deutsche Bank AG Schwerin 3096500 (BLZ 13070000)

BIC DEUTDEBRXXX IBAN DE62 1307 0000 0309 6500 00

Postbank Hamburg 7358201 (BLZ: 20010020)

BIC PBNKDEFF200 IBAN DE62 2001 0020 0007 3582 01

VR-Bank e. G. Schwerin 28800 (BLZ 14091464)

BIC GENODEF1SN1 IBAN DE72 1409 1464 0000 0288 00

Commerzbank 2027845 (BLZ 14040000)

BIC COBADEFF140 IBAN DE63 1404 0000 0202 7845 00

HypoVereinsbank 19045385 (BLZ 20030000)

BIC HYVEDEMM300 IBAN DE22 2003 0000 0019 0453 85