## Einzelnachweis 2

## Spielapparate mit Gewinnmöglichkeit in Gaststätten und an sonstigen Orten Monate FAD-Nr.: Steuerpflichtige(r), Anschrift Aufstellort: \_\_\_\_\_ Aufgestellte Spielapparate Einspielergebnisse Bemerkungen (hier bitte Besonderheiten eintragen, z. B. wenn ein **Euro/Monat** Gerät im Monat ausgewechselt wurde) (Zählwerk-Ausdrucke beifügen) Geräte Monat 1 Monat 2 Monat 3 **Nummer** Name Summe : Betrag: Aufstellort: Aufgestellte Spielapparate Einspielergebnisse Bemerkungen (hier bitte Beson-**Euro/Monat** derheiten eintragen, z. B. wenn ein Gerät im Monat ausgewechselt wurde) (Zählwerk-Ausdrucke beifügen) Geräte Monat 1 Name Nummer Monat 2 Monat 3 Betrag: Summe: Aufstellort: Aufgestellte Spielapparate Einspielergebnisse Bemerkungen (hier bitte Besonderheiten eintragen, z. B. wenn ein **Euro/Monat** Gerät im Monat ausgewechselt wurde) (Zählwerk-Ausdrucke beifügen) Geräte Monat 1 Monat 3 Monat 2 Name Nummer Betrag: Summe:

Gesamtbetrag aller Aufstellorte =

-----€