



**Stadt Lauenburg/Elbe
Der Bürgermeister**

Tel.: 04153 / 59090

Fax: 04153 / 5909199

**Stadt Lauenburg/Elbe
Bürgeramt
-Finanzen-
Amtsplatz 6
21481 Lauenburg/Elbe**

Absender /Antragsteller	
Name, Vorname:	
Straße	
Wohnort	
Telefon / Fax	

Spielgerätesteueranmeldung (Besteuerung nach der Bruttokasse)

für den Monat

zur Besteuerung gemäß §§ 5 und 6 der Satzung der Stadt Lauenburg/Elbe über die Erhebung einer Spielgerätsteuer für das Halten von Spiel- u. Geschicklichkeitsgeräten. Die Steuererklärung erfolgt bei den aufgeführten Geräten. Einzelnachweis ist erforderlich.

Bruttokasse in € (aus Summe aller aufgeführten Geräte)	Steuersatz 16 v. H.	Spielgerätsteuer in €

Ich versichere, die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mit ist bekannt, dass ein förmlicher Steuerbescheid nur bei abweichender Steuerfestsetzung durch die Stadt Lauenburg/Elbe erteilt wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Steuerpflichtigen bzw. der/des gesetzlichen Vertreters/in

Rechtsgrundlage

Die vorstehende Steueranmeldung erfolgt aufgrund § 7 der Satzung der Stadt Lauenburg/Elbe über die Erhebung einer Spielgerätsteuer für das Halten von Spiel- und Geschicklichkeitsapparaten in der jeweils aktuellen Fassung.

Rechtsbehelfsbelehrung

Die widerspruchslose Annahme dieser Anmeldung bzw. Erklärung durch die Stadt Lauenburg/Elbe gilt als formloser Steuerbescheid. Gegen die Heranziehung zur Spielgerätsteuer kann innerhalb eines Monats nach Einreichung der Steuererklärung Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift beim Bürgermeister der Stadt Lauenburg/Elbe, Bürgeramt, Amtsplatz 6, 21481 Lauenburg/Elbe, einzureichen.

Hinweis

Beachten Sie bitte, dass die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung spätestens am 15. Tag nach Ablauf des Kalendermonats (Steueranmeldezeitraum) bei der Stadt Lauenburg/Elbe eingegangen sein muss. Zahlen Sie bitte den errechneten Steuerbetrag ebenfalls bis zum 15. Tag nach Ablauf des Kalendermonats, für den die Steuer erklärt wurde, unter Angabe des Monats an die Stadtkasse Lauenburg/Elbe auf eines der folgenden Konten:

Bankinstitut	IBAN	BIC
Kreissparkasse	DE07 2305 2750 0004 0000 64	NOLADE21RZB
Raiffeisenbank	DE79 2306 3129 0000 2282 81	GENODEF1RLB

