

Erklärung zur Wettaufwandsteuer

nach § 7 der Satzung über die Erhebung einer Wettaufwandsteuer im Gebiet der Wissenschaftsstadt Darmstadt

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Finanzverwaltung
Abt. Steuern, Gebühren, Beiträge

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Wissenschaftsstadt Darmstadt
Finanzverwaltung
Abt. Steuern, Gebühren, Beiträge
Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

(Eingangsstempel)

E-Fax: 06151 13-472070
E-Mail: steueramt@darmstadt.de

Kassenzeichen	/ /
----------------------	-----

Name und Anschrift der/des Steuerpflichtigen (Betreiber/in oder Veranstalter/in des Wettbüros)		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Name und Anschrift des Wettbüros, für das die Erklärung abgegeben wird		
Name des Wettbüros	Telefonnummer für eventuelle Rückfragen	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort Darmstadt
Erhebungszeitraum		
Kalenderjahr	Zeitraum I. Quartal <input type="checkbox"/> II. Quartal <input type="checkbox"/> III. Quartal <input type="checkbox"/> IV. Quartal <input type="checkbox"/>	
Höhe des Wetteinsatzes ohne Abzüge (entsprechende Nachweise sind beizufügen)		
Monat	Betrag in €	
Summe:		

Die Erklärung und die Nachweise sind bis spätestens 15.04./15.07./15.10./15.01. unaufgefordert für das jeweils vorangegangene Quartal vorzulegen.

Es wird versichert, dass die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß erteilt worden sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift

Postbank Frankfurt
IBAN: DE53500100600002612601
BIC: PBNKDEFF

Sparkasse Darmstadt
IBAN: DE93508501500000544000
BIC: HELADEF1DAS

Sprechzeiten:
Termine nach Vereinbarung
Internet: <http://www.darmstadt.de>

