

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formulserver

## Meldebogen-Spielapparate (An- und Abmeldung)

### Kassenzeichen (Bitte stets angeben!)

Kassenzeichen

### Personenangaben der Aufstellerin, des Aufstellers

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

### Anmeldung (Außer Dart und Billard)

Bei Bedarf bitte ein weiteres Formular verwenden.

#### Erläuterungen:

- a** Geldspielapparate in Spielhallen
- b** Geldspielapparate außerhalb von Spielhallen
- c** Unterhaltungsapparate einschließlich Flipper
- d** Musikbox
- e** Kriegsspielgeräte

| Aufstellungsort<br>(Name, Anschrift) | Datum der Inbetrieb-<br>nahme | Bitte Anzahl der Gerätearten eintragen |          |          |          |          |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                               | <b>a</b>                               | <b>b</b> | <b>c</b> | <b>d</b> | <b>e</b> |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |
|                                      |                               |  |          |          |          |          |

# Abmeldung

Bei Bedarf bitte ein weiteres Formular verwenden.

## Erläuterungen:

- a** Geldspielapparate in Spielhallen
- b** Geldspielapparate außerhalb von Spielhallen
- c** Unterhaltungsapparate einschließlich Flipper
- d** Musikbox
- e** Kriegsspielgeräte

| Aufstellungsort<br>(Name, Anschrift) | Datum der Außerbe-<br>triebnahme | Bitte Anzahl der Gerätearten eintragen |   |   |   |   |
|--------------------------------------|----------------------------------|--|---|---|---|---|
|                                      |                                  | a                                      | b | c | d | e |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |
|                                      |                                  |  |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller/in