

Name der Firma und Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Telefonnummer

Personenkonto-Nr.

Stadt Kalbe (Milde)
Steueramt
Schulstraße 11

39624 Kalbe (Milde)

Bearbeiterin: Frau Franke
Zimmer: 15
Telefon: (039080) 97132
Telefax: (039080) 9 71 53
e-mail : efranke@stadt-kalbe-milde.de

Vergnügungssteuererklärung für den Monat _____/Jahr _____

Zur Besteuerung nach dem Einspielergebnis gem. §§ 5 und 8 der Satzung über die Erhebung von Vergnügungssteuern der Stadt Kalbe (Milde) für das Halten von Spiel-, Geschicklichkeits- und Unterhaltungsgeräten.

Die Steuererklärung erfolgt für das Einspielergebnis bei umseitig aufgeführten Geräten (Einzelnachweis ist erforderlich).

Einspielergebnis in EUR (aus Summe aller umseitigen Geräte)	Steuersatz 10 v.H.	Vergnügungssteuer in EUR

Ich versichere, die Angaben in dieser Steueranmeldung wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass ein förmlicher Steuerbescheid nur bei abweichender Steuerfestsetzung durch die Stadt Kalbe (Milde) erteilt wird.

Ort, Datum

Unterschrift der oder des Steuerpflichtigen
bzw. des gesetzlichen Vertreters

Rechtsgrundlage

Die vorstehende Steueranmeldung erfolgt aufgrund der Satzung über die Erhebung von Vergnügungssteuern der Stadt Kalbe (Milde)

Rechtsbehelfsbelehrung

Die widerspruchlose Annahme dieser Vergnügungssteuererklärung durch die Stadt Kalbe (Milde) gilt als formloser Steuerbescheid. Gegen die Heranziehung zur Vergnügungssteuer kann innerhalb eines Monats nach Einreichung der Steuererklärung Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Stadt Kalbe (Milde) Schulstraße 11 in 39624 Kalbe (Milde) einzulegen.

Durch die Einlegung des Rechtsmittels wird die Wirksamkeit dieses Bescheides nicht gehemmt, insbesondere die Erhebung der angeforderten Steuer nicht aufgehoben. Falls die Frist durch das Verschulden eines von Ihnen Bevollmächtigten versäumt werden sollte, so würde dessen Verschulden Ihnen zugerechnet werden.

Hinweis

Beachten Sie bitte, dass die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Erklärung spätestens 10 Tage nach Ablauf des Kalendermonats (Erhebungszeitraum) bei der Stadt Kalbe (Milde) eingegangen sein muss! Zahlen Sie bitten den errechneten Steuerbetrag bis zum 15. Tag nach Ablauf des Kalendermonats, für den die Steuer erklärt wurde, unter Angabe Ihres Personenkontos an die Stadt Kalbe (Milde)

Bankverbindungen der Stadt Kalbe (Milde):

Sparkasse Altmark West : BLZ: 810 555 55 Konto: 3100001779
BIC : NOLADE21SAW IBAN : DE9681055553100001779

Raiffeisenbank Kalbe-Bismark e.G.: BLZ: 810 630 28 Konto: 33600
BIC : GENODEF1KAB IBAN : DE95810630280000033600

