

| | |
|---|--|
| Name des Veranstalters | |
| Wohn-/Geschäftsanschrift (Straße + Hausnummer ggf. Postfach) | |
| PLZ und Ort | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail-Adresse | |

Stadt Dortmund
 Stadtkasse und Steueramt (21/4)
 Löwenstraße 11
 44122 Dortmund

Vergnügungssteuererklärung

(§ 11 Abs. 3 der Vergnügungssteuersatzung – Satzung der allgemeinen Vergnügungssteuer der Stadt Dortmund vom 17.12.2010)

Kassenzeichen (bitte ergänzen)

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 6 | 2 | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| Veranstaltungsmonat | _____ 20_____ | | | | |
| Veranstaltungstag (einmalige Veranstaltung) | | | | | |
| Veranstaltungsort (Anschrift): | _____, 44 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Dortmund | | | | |
| | | | | | |
| Name des Veranstaltungsortes | | | | | |
| Größe des Veranstaltungsortes (qm) | | | | | |
| Veranstaltung im eigenen Betrieb? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (wenn nein, bitte den Namen des Betreibers eintragen) | | | | |
| Name und Anschrift des Betreibers | | | | | |
| <i>(zutreffendes bitte ankreuzen)</i> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Striptease, Tabledance oder Darbietung ähnlicher Art <input type="checkbox"/> Vorführung von pornografischen Filmen <input type="checkbox"/> Ausspielungen in Spielklubs, Spielkasinos und ähnlichen Einrichtungen <input type="checkbox"/> Sex- und Erotikmessen | | | | | |

[illegible]

Erläuterung:

Bei Veranstaltungen, die ohne Entgelt durchgeführt worden sind, ist ein Ankreuzen in der Spalte 2 ausreichend.

Bei Veranstaltungen, die gegen Entgelt durchgeführt worden sind, ist das Ausfüllen der Spalten 3 – 8 erforderlich.

Um Zusatzleistung, die von Ihnen geltend gemacht werden, berücksichtigen zu können, müssen entsprechende Nachweise beigelegt werden (Getränkekarte, Buffetrechnung etc.).

Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ort _____

Datum

Unterschrift (ggf. zusätzlich Stempel)