
Name, Vorname

PLZ / Wohnort

Straße / Hausnummer

Telefon (tagsüber)

Datum

Herrn Bürgermeister
Der Stadt Schleiden
Postfach 2165
53932 Schleiden

Vergnügungssteuer

Anmeldung einer Veranstaltung

gem. Satzung über die Erhebung von Vergnügungssteuer vom 20. Mai 2011

Angaben zum Veranstalter:

Name:		
Anschrift:		
Kontakt:	Telefon:	E-Mail:
<input type="checkbox"/> privater Veranstalter <input type="checkbox"/> ortsansässiger Verein		
<input type="checkbox"/> gemeinnütziger Verein <input type="checkbox"/> sonstiger Veranstalter:.....		

Angaben zur Veranstaltung:

Bezeichnung:	
Datum:	
Ort:	
Eigentümer der Räumlichkeiten / des Grundstücks	
Veranstaltungsfläche gem. § 4 Abs. 1 d. S.	

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters