



An die  
Stadtverwaltung Finsterwalde  
- Steuerabteilung -  
Schloßstr. 7/8  
03238 Finsterwalde

Schloßstraße 7/8  
03238 Finsterwalde  
Sachbearbeiterin: Frau Glaubitz  
Telefon: 03531 783422  
E-Mail 1\*: [stadtkasse3@finsterwalde.de](mailto:stadtkasse3@finsterwalde.de)  
E-Mail 2\*: [steuern@finsterwalde.de](mailto:steuern@finsterwalde.de)

### An- / Abmeldung von Automaten

Steuerzeichen	
Name des Aufstellers	
Straße und Hausnr.	
PLZ/ Ort	
Telefon/ Email	

**1. Automat**    Anmeldung    Abmeldung

Aufstellort	
Straße und Hausnr. Aufstellort	
PLZ/ Ort Aufstellort	
Datum der Aufstellung bzw. des Abbaus	
Gerätetyp	
Gerätename	
Zulassungsnummer	

**2. Automat**    Anmeldung    Abmeldung

Aufstellort	
Straße und Hausnr. Aufstellort	
PLZ/ Ort Aufstellort	
Datum der Aufstellung bzw. des Abbaus	
Gerätetyp	
Gerätename	
Zulassungsnummer	

**3. Automat**    Anmeldung    Abmeldung

Aufstellort	
Straße und Hausnr. Aufstellort	
PLZ/ Ort Aufstellort	
Datum der Aufstellung bzw. des Abbaus	
Gerätetyp	
Gerätename	
Zulassungsnummer	

**4. Automat**    Anmeldung    Abmeldung

Aufstellort	
Straße und Hausnr. Aufstellort	
PLZ/ Ort Aufstellort	
Datum der Aufstellung bzw. des Abbaus	
Gerätetyp	
Gerätename	
Zulassungsnummer	

**5. Automat**    Anmeldung    Abmeldung

Aufstellort	
Straße und Hausnr. Aufstellort	
PLZ/ Ort Aufstellort	
Datum der Aufstellung bzw. des Abbaus	
Gerätetyp	
Gerätename	
Zulassungsnummer	

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--