

Anmeldung von Apparaten ohne Gewinnmöglichkeit

Name/Firmenbezeichnung	Anschrift	Buchungsstelle

Art der Apparate	Tag der Aufstellung	Anzahl der Apparate
Apparate ohne Gewinnmöglichkeit		
Apparate mit Gewalt-, Kriegs- oder pornographischen Spielen		

in Spielhallen	an sonstigen Aufstellorten
Anschrift der Spielhalle	Anschrift des Aufstellortes

Datum _____

Unterschrift _____