

**STADT SINDELFINGEN**  
**Amt für Finanzen**

Bitte mit Schreibmaschine, PC oder in Blockschrift ausfüllen und an das Amt für Finanzen zurückgeben!

**Buchungszeichen (BZ)**

**5.0226.**

Bitte bei jeder Zahlung oder Rückfrage angeben!

An die  
Stadt Sindelfingen  
Amt für Finanzen  
Rathausplatz 1

71063 Sindelfingen

Kommunale Steuern und Beiträge  
Rathausplatz 1, 71063 Sindelfingen  
Fax 07031/94-498, Telefon 07031/94-334

Sprechzeiten:

Mo - Fr 8:00 - 12:00 Uhr, Do 14:00 - 18:00 Uhr

**Vergnügungssteuer**

**Anmeldung/Abmeldung von Einrichtungen zur Einräumung der Gelegenheit sexueller Vergnügungen**

Zuname, Name bzw. Firma des Betreibers/der Betreiberin

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Name und Anschrift der Einrichtung**

(Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

**Anmeldung** (Beginn der Steuerpflicht)

Erstmaliger Betrieb der Einrichtung zur Einräumung der Gelegenheit für sexuelle Vergnügungen am \_\_\_\_\_

**Abmeldung** (Ende der Steuerpflicht)

Vollständige Einstellung des Betriebs der Einrichtung zur Einräumung der Gelegenheit für sexuelle Vergnügungen am \_\_\_\_\_

**Art der Einrichtung**

Swingerclub, FKK-Club oder ähnliches

Bordell

Bordellähnliche Räumlichkeiten

Anzahl der Zimmer/Plätze \_\_\_\_\_

Anzahl der Zimmer/Plätze \_\_\_\_\_

Es wird versichert, dass alle Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht worden sind.

Ort, Datum

Unterschrift