

Empfänger

Marktgemeinde Wiener Neudorf
Europaplatz 2
2351 Wiener Neudorf
Tel.: 02236 62501
E-Mail: buchhaltung@wiener-neudorf.gv.at

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Vergnügungsabgabe - Erfassung

Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".

Ich bestätige, dass ich die oben angeführten Informationen zum Datenschutz und meinen damit verbundenen Rechten gelesen habe und diese akzeptiere. *

Antragstellende Person

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Name/ Bezeichnung * | Firmenbuchnummer/ ZVR-Nummer * |
| Geschäftsführer/ Ansprechperson * | |

Adresse

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Straße * | Hausnummer * |
| Postleitzahl * 2351 | Ort * Wiener Neudorf |

Kontaktdaten

| |
|-----------------|
| Telefonnummer * |
| E-Mail * |

Angaben zu Apparaten

| |
|-------------------------------------|
| Apparate aufgestellt mit * |
| Anzahl Schauapparate ¹ * |

Anzahl Geschicklichkeitsapparate² *

¹ Schauapparate sind etwa Film(Video)kabinen, TV-Apparate, Monitore, Projektionsgeräte, Dioramen mit bewegter Darstellung. Ziel der Apparatennutzung ist der Schaufeffekt.

² Geschicklichkeitsapparate sind *beispielsweise* Kegel- und Bowlingbahnen, Flipper, Basketball-, Air-Hockey- und Shuffle-Ball-Automaten, Dart-Automaten, Tischfußball, Billardtische, Motorsport- oder Raumfahrtsimulationen, Rodeoreitgeräte (nicht aber Kinderreitgeräte).

Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass die getätigten Angaben der Richtigkeit und Vollständigkeit entsprechen. Ich bestätige hiermit weiters, dass ich alle Änderungen der soeben getätigten Angaben der Abgabenbehörde (Marktgemeinde Wiener Neudorf) unverzüglich anzeige. *

Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben

| Datum, Ort | Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin |
|------------|--|
| | |