

Der Magistrat  
der Stadt Mörfelden-Walldorf  
- Steueramt -  
Flughafenstraße 37  
64546 Mörfelden-Walldorf

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_,618  
(Bitte bei Zahlungen und Schriftverkehr stets angeben)

<input type="checkbox"/>	Anmeldung
<input type="checkbox"/>	Veränderung
<input type="checkbox"/>	Abmeldung

**Anmeldung/ Veränderung/ Abmeldung  
Wettaufwandsteuer**

**Wettbetreiber/in – Wettveranstalter/in**

Name, Vorname

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

**Wettbüro / Einrichtung**

Name des Wettbüros/ der Einrichtung

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

