

Absender:

---

---

---

Datum:

---

An die  
Kreis- und Hochschulstadt Meschede  
Franz-Stahlmecke-Platz 2  
59872 Meschede

**Mitteilung über die Änderung des Geschäftsbetriebes eines Wettbüros**  
gem. § 6 Abs. 2 Wettbürosteuersatzung der Kreis und Hochschulstadt Meschede

---

Name, Vorname, Anschrift des Betreibers

---

Name / Firmenbezeichnung, Anschrift des Wettbüros

**Die Änderung des Geschäftsbetriebes erfolgt ab dem** \_\_\_\_\_

**Art der Änderung:**

**Änderung der Anschrift**       des Wettbüros      oder       des Betreibers

Die neue Anschrift lautet: \_\_\_\_\_

**Änderung des Wettveranstalters**

Name, Anschrift des neuen Wettveranstalters \_\_\_\_\_

**Wechsel des Betreibers**

Name, Anschrift des neuen Betreibers \_\_\_\_\_

**Änderung der Wettangebote in**

Pferdewetten       Sportwetten  
 Pferde- und Sportwetten

**Änderung der eingesetzten Wettterminals**

Aktualisierte Auflistung der eingesetzten Wettterminals ist einzureichen

Ich/Wir versichere/n hiermit, dass ich/wir die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n.

---

Datum, Unterschrift des/der Abgabepflichtigen