

Absender:

Datum: \_\_\_\_\_

---

---

---

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

### **Mitteilung über die Schließung eines Wettbüros**

gem. § 6 Abs. 3 Wettbürosteuersatzung der Kreis und Hochschulstadt Meschede

---

Name, Vorname des (bisherigen) Betreibers

---

Anschrift des (bisherigen) Betreibers

---

Name / Firmenbezeichnung des Wettbüros

---

Anschrift des Wettbüros

Die endgültige Schließung des Wettbüros erfolgt am \_\_\_\_\_

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