



**Aufgestellte Spielapparate**

Name Gerät	Geräte-Nr.	Lfd.Ausdruck-Nr.	Zeitraum Kassierung	Betrag	Zeitraum Kassierung	Betrag	Zeitraum Kassierung	Betrag	Bemerkungen z.B. Tausch mit
			Gesamt- betrag		Gesamt- betrag		Gesamt- betrag		