

ANTRAG FÜR EINE FREIWILLIGE SPIELSPERRE GEM. ART. 23 ABS. 4 GSG

Hiermit beantrage ich eine freiwillige Spielsperre für alle Casinos in Liechtenstein. In der Beilage erhalten Sie eine Kopie meines amtlichen Ausweises (ID, Pass, Führerschein, Aufenthaltstitel).

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass diese Spielsperre für unbestimmte Zeit gilt und frühestens nach 12 Monaten aufgehoben werden kann und dass der Entscheid über die Aufhebung der Sperre bei der Spielbank liegt, welche diese umgesetzt hat. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gesetzeskonform an alle Casinos in Liechtenstein zur Umsetzung der Landesweiten Spielsperre weitergeleitet werden.

PERSONALIEN

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

In Kopie dem Schreiben beigefügter Ausweis:

Pass ID Führerschein Ausländerausweis

GRUND FÜR DIE SPIELSPERRE (Mehrfachantworten möglich)

- Präventiv
 Zu viel Zeit im Casino verbracht
 Keine Kontrolle über das Spielverhalten
 Finanzielle Probleme
 Auf Wunsch von Angehörigen/Dritten
 Andere Gründe: _____

WÜNSCHEN SIE EINE SCHRIFTLICHE BESTÄTIGUNG DER SPIELSPERRE?

- Ja (Bestätigung per Post)
 Ja (Bestätigung an meine E-Mailadresse) – E-Mail: _____

Datum

Unterschrift Antragsteller

Das Antragsformular für eine freiwillige Spielsperre kann inklusive Ausweiskopie an folgende Adresse gesendet werden:

Casino 96
z. Hd. Sozialkonzeptverantwortlicher
Fabrikstrasse 4
FL-9496 Balzers
Oder per E-Mail an sozialkonzept@casino-96.li