

	B6 Sozialkonzept	20.07.2020
	Spielsperre	B6_FO_04
Prozessinhaber	Sozialkonzept Verantwortlicher	V.4.0
Zweck	Dokumentation Spielsperre	

Sperrformular im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (Art. 23 GSG; Art. 58 SPBV)	
Obligatorische Angaben	
<input type="checkbox"/> Anordnung der Spielsperre aus "finanziellen" Gründen (Art. 23, Bst. a und b GSG)	
<input type="checkbox"/> Anordnung der Spielsperre wegen Störung des geordneten Spielbetriebs (Art. 23, Bst. c GSG)	
<input type="checkbox"/> Freiwillige Spielsperre (Art. 23, Abs. 4 GSG)	
Datum der Spielsperre	
Vereinbarte Mindestdauer	

Personalien	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	
Nationalität	
Adresse	

Grund der Sperre	
<input type="checkbox"/> Präventiv	
<input type="checkbox"/> Aus finanziellen Gründen	
<input type="checkbox"/> Zu viel Zeit im Casino verbracht	
<input type="checkbox"/> Andere Gründe:	

Zeitpunkt der Sperre	
<input type="checkbox"/> Präventiv	
<input type="checkbox"/> Rechtzeitig	
<input type="checkbox"/> Zu spät	

Allgemeine Bedingungen	
<input type="checkbox"/> Ich willige darin ein, dass mein Name der Suchtberatungsstelle, mit welcher die Casino Admiral AG zusammenarbeitet, mitgeteilt wird.	
<input type="checkbox"/> Ich habe die Bedingungen der Spielsperre sowie die zu ihrer Aufhebung zur Kenntnis genommen.	
<input type="checkbox"/> Ich wünsche eine Selbstsperre für die Schweiz und / oder Österreich zu unterzeichnen und bin damit einverstanden, dass meine Daten zu diesem Zweck den Spielbanken in der Schweiz und/ oder Österreich mitgeteilt werden.	
<input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Selbstsperre für die Schweiz und / oder Österreich zu unterzeichnen Begründung:	
<input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Bestätigung der Sperre per Post	
<p align="center">Ich nehme zur Kenntnis, dass die Gesetzgebung im Fürstentum Liechtenstein die Durchsetzung der Sperre in allen liechtensteinischen Casinos verlangt und akzeptiere die Datenschutzbestimmungen.</p>	

Datum	
Unterschrift des Gastes	
Datum	
Unterschrift des SKV	