

**Sehr geehrte Dame,
sehr geehrter Herr,**

auf der folgenden Seite finden Sie ein Formular, mit dem Sie eine freiwillige Selbstsperre in einer Spielhalle im Bundesland Bremen veranlassen können.

Bitte drucken Sie das Formular aus und beachten Sie folgende Vorgehensweise:

(1)

Füllen Sie das Formular mit Ihren persönlichen Angaben und den Angaben zur Spielhalle aus und unterschreiben sie es.

(2)

Reichen Sie das Formular unter Vorlage eines amtlichen Personalausweises oder Reisepasses bei der betreffenden Spielhalle persönlich ein.

(3)

Der obere Teil des Formulars ist für die Spielhalle bestimmt. Der untere Abschnitt ist eine Quittung für Sie. Diese ist an der Linie abzutrennen und durch das Spielhallenpersonal auszufüllen und zu unterschreiben.

(4)

Nach Einreichung des Formulars und Quittierung durch das Spielhallenpersonal ist die Spielsperre in der betreffenden Spielhalle wirksam.

(5)

Sollten Sie eine Sperre in mehreren Spielhallen wünschen, muss für jede Spielhalle die Spielsperre einzeln beauftragt werden.

Freiwillige Selbstsperre in Spielhallen

Angaben zum / zur Sperrwilligen

Familiename, Vornamen

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

Sperrverlangen

Ich verlange, in der nachfolgend genannten Spielhalle für die Dauer von mindestens einem Jahr für die Teilnahme am Spiel gesperrt zu werden. Nach Ablauf der Mindestsperrdauer von einem Jahr soll die Sperre auf unbestimmte Zeit bestehen bleiben, eine Befristung wird nicht vereinbart. Mir ist aber bekannt, dass ich mein Sperrverlangen nach Ablauf der einjährigen Sperrfrist, jedoch nicht vorher, jederzeit gegenüber dem Spielhallenbetreiber widerrufen kann.

Angaben zur Spielhalle

Name der Spielhalle

Betreiber der Spielhalle (optional)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des / der Sperrwilligen

(Bitte an der Linie abtrennen)

QUITTUNG für den Sperrwilligen / die Sperrwillige – Auszufüllen durch den Spielhallenbetreiber

Name der Spielhalle

Familiename, Vornamen des Spielhallenbetreibers / Geschäftsführers

Ich bestätige, das Spielsperrverlangen von Herrn/Frau _____,
geboren am _____ in _____, am _____ erhalten zu haben.

Die persönlichen Angaben wurden anhand eines amtlichen Personalausweises oder Reisepasses überprüft.

Der/Die Spieler/in ist mindestens bis zum _____ gesperrt, der Zutritt zur Spielhalle ist ihm/ihr während dieses Zeitraums verwehrt.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des Spielhallenbetreibers