

**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**