

Selbstsperre

Die SKBP oder deren Stellvertreter nimmt die notwendigen Daten der zu sperrenden Person auf und führt mit dem Spielgast ein Präventionsgespräch, um die Gründe der Selbstsperre zu erfahren und gegebenenfalls Informationen zu Hilfeangeboten zu kommunizieren.

Daten des Spielgasts: Vorname*:	
Nachname*:	
Geburtsdatum*:	
Strasse/Hausnummer*:	
PLZ /Ort*:	
Telefon:	
Mailadresse:	
Vereinbarte Laufzeit der Selbstsperre:	1 Jahr unbegrenzt
Beginn der Selbstsperre:	Ende der Selbstsperre:
Eine vorzeitige Aufhebung der Selbstsperre	e ist nicht möglich.
Grund für die Selbstsperre: (Mehrfachantw Überschuldung oder finanziellen Verpfl Spieleinsätze riskiert, die in keinem Ver den geordneten Spielbetrieb beeinträcht ist spielsuchtgefährdet anderer Grund:	lichtungen nicht nachkommen hältnis zum Einkommen oder zum Vermögen stehen tigen
Beratung durch Fachperson erwünscht:	
Wenn ja: Visitenkarte der Fachstelle SUPRO	<u>Stiftung Maria Ebene) abgeben und Gast bitten,</u>
<u>direkt einen Termin zu vereinbaren.</u>	
Datum:	
Unterschrift Spielgast:	
Unterschrift Casino MitarbeiterIn:	
Vom Casino auszufüllen:	
Ausweiskopie beigelegt? ja nein Der Spielgast hat eine Kopie seiner Selbstsperre erh	alten? ☐ ja ☐ nein

Würde die Selbstsperre im DRGT eingetragen? ☐ ja ☐ nein