

Antrag für eine freiwillige Spielsperre gem. Art. 23 Abs. 4 GSG

Hiermit beantrage ich eine freiwillige Spielsperre für alle Casinos im Fürstentum Liechtenstein.

Wir weisen darauf hin, dass aufgrund des seit dem 07.01.2025 geltenden Sperrlistenabgleiches mit der Schweiz gemäss liechtensteinisches Landesgesetzblatt LR-Nr. 0.935.591.011 auch der Zutritt zu allen konzessionierten schweizerischen Spielbanken (terrestrisch und online) sowie die Teilnahme in der Schweiz online durchgeführter Lotterien, Sportwetten und Geschicklichkeitsspiele und für von der interkantonalen Behörde bestimmte Grossspiele (Art. 80 Geldspielgesetz Schweiz) verwehrt wird.

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 ausgestellt hat.

Personalien:

Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ / Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Nationalität: _____

In Kopie dem Schreiben beigelegter 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: _____
 Ich wünsche keine schriftliche Bestätigung

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

Postadresse:

Casinos Austria (Liechtenstein) AG
Sozialkonzeptverantwortlicher
Vorarlbergerstrasse 210
FL – 9486 Schaanwald

E-Mail:

meldungen/at/das-casino.li

Hiermit bestätige ich, dass ich bei der Casinos Austria (Liechtenstein) AG einen schriftlichen Antrag auf eine freiwillige Spielsperre gestellt habe und dem entsprechenden Verfahren zustimme. Des Weiteren versichere ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin mir der Verpflichtung bewusst, der Casinos Austria (Liechtenstein) AG etwaige Änderungen meiner Daten, wie beispielsweise Name oder Nationalität, unverzüglich in schriftlicher Form mitzuteilen.

Die Casinos Austria (Liechtenstein) AG setzt Sie darüber in Kenntnis, dass die auf dem Formular genannten personenbezogenen Daten von uns als Verantwortliche erfasst und für die Umsetzung zur Spielsperre verarbeitet werden. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von uns treffenden gesetzlichen Verpflichtungen im Bereich Spielerschutz (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO) sowie auf Grundlage des berechtigten Interesses nach Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO. Weitere gesetzliche Bestimmungen gemäss DSGVO finden Anwendung.

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____