

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

Hiermit beantrage ich eine freiwillige Spielsperre für alle Casinos in Liechtenstein. In der Beilage erhalten Sie eine Kopie meines amtlichen Ausweises (ID, Pass)

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 umgesetzt hat. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gesetzeskonform an alle Casinos in Liechtenstein zur Umsetzung der Landesweiten Spielsperre weitergeleitet werden.

### Personalien:

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

In Kopie dem Schreiben beigefügter Ausweis:

Pass  ID

### 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: .....

Datum: ...../...../.....

Unterschrift Antragsteller: .....

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

Casino Schaanwald  
z.Hd. Sozialkonzeptverantwortlicher  
Vorarlbergerstrasse 210  
FL-9486 Schaanwald

Oder per E-Mail an [meldungen@das-casino.li](mailto:meldungen@das-casino.li)