

## Antrag für eine Spielsperre (schweizweit)

<input type="checkbox"/> Freiwillig (Art. 22 Abs. 4 SGB)	<input type="checkbox"/> Angeordnet (Art. 22 Abs. 1 lit. a und b SGB)
--	---

### Personalien:

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Nationalität: .....

Tel.: .....  Ausl. Wohnsitz CH  Ausl. Wohnsitz Ausland

Ausweis Nr. ....  CH

Ausweiskopie:  Pass  ID  Führerausweis  Ausländerausweis

Andere: .....

Rückfälle:  1  2  3

### Grund für die Spielsperre (Mehrfachantworten möglich)

Einzig präventiv  zu viel Zeit im Casino verbracht  zu viel Geld im Casino verloren

Spieleinsätze riskiert, die in keinem Verhältnis zum eigenen Einkommen und Vermögen stehen

Finanzielle Probleme, wenn ja, wegen:  Glücksspiel im Casino  andere Gründe

Schulden, wenn ja, wegen:  Glücksspiel im Casino  andere Gründe

Arbeitsprobleme, wenn ja, wegen:  Glücksspiel im Casino  andere Gründe

Familiäre Probleme, wenn ja, wegen:  Glücksspiel im Casino  andere Gründe

Keine Spielkontrolle

Auf Anregung Dritter  Besuchsvereinbarung nicht eingehalten

Andere: .....

### Frühzeitigkeit der Spielsperre (Nur eine Antwort ankreuzen!)

präventiv  rechtzeitig  zu spät

Wenn bereits „zu spät“, weshalb?

### Familiäre Situation:

Zivilstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  getrennt

Kinder (unterstützungspflichtig):  Nein  Ja Anzahl und Alter: .....

### Berufliche Situation:

Angestellt  Selbständig  Beruf/Branche: .....

Arbeitslos  AHV/IV-Bezüger  Hausfrau/Hausmann

Andere: .....

**Finanzielle Belastungen:**

- Kinderalimente: .....  Unterhaltsbeiträge EhepartnerIn: .....  Kleinkredit: .....
- Schulden:.....
- Andere Belastungen:.....

**Art des Glücksspiels** (Mehrfachantworten möglich)

- Casinospiele: ( Schweiz  Ausland  Schweiz & Ausland)
- Slots  Roulette  Baccara  weitere
- Poker  BJ  Punto Banco

Andere Glücksspiele:

- Lotterien  Wetten  Elektronische Lotterien (Tactilos etc.)
- Geldspielautomaten  Internet  Andere: .....

**Besuchsfrequenz im Casino:**

- 1 - 2 mal/Woche  3 - 4 mal/Woche  5 - 7 mal/Woche  Weitere: .....

**Spieldauer pro Casinobesuch:**

- 0 - 2 Std.  3 - 4 Std.  5 - 7 Std.  Weitere:.....

**Durchschnittlicher Einsatz pro Casinobesuch:**.....

**Rat eines Spezialisten?**  akzeptiert  abgelehnt

**Schriftliche Bestätigung der Spielsperre?**

- Ja (Bestätigung per Post)
- Ja (Kopie des Antrags erhalten)
- Nein (Gast wünscht keine schriftliche Bestätigung)

**Fragebogen zum Glücksspielverhalten ausgefüllt?**  Ja  Nein

Datum: ...../...../..... Zeit: ..... : .....Uhr

Unterschrift Gast: ..... Unterschrift Spielbank: .....