

Antrag auf Aufhebung der Spielersperre nach dem Glücksspielstaatsvertrag 2021

an den Veranstalter/Vermittler von Glücksspielen zur Weiterleitung an das RP Darmstadt:	Spielbank Bad Neuenahr GmbH & Co. KG Dependance Spielbank Bad Dürkheim
Anschrift des Veranstalters/Vermittlers:	Schloßplatz 6-7 67098 Bad Dürkheim

Es wird darauf hingewiesen, dass die sich aus den Antragsunterlagen ergebenden Daten durch das Regierungspräsidium Darmstadt verarbeitet werden dürfen. Auf die [Datenschutzhinweise des RP Darmstadt](#) wird hingewiesen.

Die Hinweise zum Datenschutz nehme ich zur Kenntnis und stimme zu.

Bitte die folgenden Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen!

Ein Identitätsnachweis (Personalausweis, Pass, ausländischer Ausweis, anderes geeignetes Dokument) ist vorzulegen.

Nur korrekt und vollständig ausgefüllte Anträge können geprüft und bearbeitet werden!

Sperr-ID:		
Nachname:*		
Vorname/n:*		
Geburtsname:*		
Geburtsdatum:*		
Geburtsort:*		
Straße / Nr.:*		
PLZ / Ort:*		
Land:*		
Adresszusatz:		
Name zum Zeitpunkt der Sperreintragung		

Felder, die mit einem * versehen sind, sind **verpflichtende Angaben** und **wahrheitsgemäß** auszufüllen.

Wurde ein Antrag auf Selbst- oder Fremdsperre gestellt?

Selbstsperre Fremdsperre

HINWEIS:

Die Sperre beträgt mindestens ein Jahr.

Ein Antrag kann frühestens.

Bei Selbstsperren kann ein Antrag nach Ablauf der Mindestdauer bzw. nach Ablauf selbst gewählten und beantragten Frist gestellt werden.

Bei Fremdsperren beträgt die Mindestdauer immer ein Jahr.

HINWEIS:

Die Aufhebung der Sperre wird nach Eintragung des Datums des Antragseingangs wirksam.

Wenn Sie auch vertraulich zu behandelnde Daten in dieser Angelegenheit über unverschlüsselte E-Mail austauschen möchten, bitte ich hierzu um Ihre ausdrückliche Einwilligung. Bei unverschlüsseltem E-Mail-Verkehr besteht grundsätzlich ein Risiko, dass unberechtigte Dritte Kenntnis vom Inhalt der Mitteilung erhalten können. Sie haben das Recht Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Ich möchte auch vertraulich zu behandelnde Daten über unverschlüsselte E-Mail austauschen.

E-Mail Adresse:

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Prüfung der persönlichen Angaben (Identität)

Durch den Antragsempfänger (Regierungspräsidium Darmstadt) auszufüllen:

Prüfung der persönlichen Angaben (Identität)

Der Antragsteller hat sich ausgewiesen mittels:

Personalausweis / Reisepass

Ausweisnummer: _____ Ausstellende Behörde: _____

ausländischer Ausweis

Ausweisnummer: _____ Ausstellende Behörde: _____

Andere Papiere

Sonstige Angaben: _____

Die Spielersperre wurde **aufgehoben**:

am _____ von _____
Datum Name Mitarbeiter RPDA Unterschrift Mitarbeiter RPDA