

## Antrag für eine freiwillige Spielsperre

Hiermit beantrage ich eine freiwillige Spielsperre. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass folgende Bedingungen für diese selbstbeantragte Spielsperre gemäss Art. 80 und Art. 81 des Geldspielgesetzes (BGS) gültig sind. **Gemäss dem bilateralen Abkommen zwischen der Schweiz und dem Fürstentum Liechtenstein hat diese selbstbeantragte Spielsperre ebenso im Fürstentum Liechtenstein Gültigkeit.**

- Die Spielsperre ist auf unbestimmte Zeit und ohne festes Ablaufdatum gültig
- Die Spielsperre erstreckt sich auf das gesamte Spielangebot aller Schweizer Spielbanken im landbasierten Casino sowie im Internet und den Casinos im Fürstentum Liechtenstein
- Die Spielsperre erstreckt sich zudem auf online durchgeführte Lotterien, Sportwetten, Geschicklichkeitsspiele und für von der interkantonalen Behörde bestimmte Grossspiele. Dies bedeutet, dass die Spielsperre auch für die Teilnahme am Schweizer Zahlenlotto via Internet und andere von Swisslos und der Lotterie Romande angebotene Spiele
- Ein Aufhebungsantrag kann frühestens nach 3 Monaten gestellt werden und erfordert eine finanzielle Überprüfung mittels einzureichender Unterlagen sowie ein persönliches Gespräch mit einem Vertreter einer kantonal anerkannten Fachstelle

### Ihre Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### Eine Ausweiskopie ist zwingend notwendig, damit die Identität zweifelsfrei festgestellt werden kann

Pass  ID  Führerausweis  Ausländerausweis  Andere

### Familiäre Situation

Zivilstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  getrennt  
Kinder (unterstützungspflichtig):  Ja  Nein Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

### Berufliche Situation

Angestellt  Selbständig  Beruf / Branche: \_\_\_\_\_  
 Arbeitslos  AHV / IV-Bezüger  Hausfrau / Hausmann  Andere: \_\_\_\_\_

### Grund für die Spielsperre (Mehrfachantworten möglich)

präventiv  zu viel Geld verloren  zu viel Zeit im Casino verbracht  
 Finanzielle Probleme  Familiäre Probleme  Schulden  
 Keine Kontrolle über das Spielverhalten  Auf Wunsch von Angehörigen / Dritten  
 Andere: \_\_\_\_\_

### Haben Sie auch andere Casinos in der Schweiz und / oder dem Fürstentum Liechtenstein besucht?

Ja  Nein Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

**Art des Glücksspiels (Mehrfachantworten möglich)**

Tische                       Automaten                       Beides

**Besuchsfrequenz / Spieldauer im Casino**

1-2-mal / Woche     3 – 4-mal / Woche     5 – 7-mal / Woche     Andere: \_\_\_\_\_

1 - 2 Std.                       3 - 4 Std.                       5 - 7 Std.                       Andere: \_\_\_\_\_

Freiwillige Spielsperren sind ein wirksames Mittel zum Selbstschutz, wenn Sie merken, dass Sie mehr spielen, als Sie sich leisten können. Wir empfehlen darüber hinaus die Beratungsmöglichkeiten einer kantonal anerkannten Fachstelle für einen gesunden Umgang mit dem Geldspiel.

Hierfür arbeiten wir eng mit „KLICK – Fachstelle Sucht Region Luzern“ zusammen. Auf der Suche nach Alternativen zu Spielcasino und Glücksspiel unterstützt die Fachstelle Betroffene und Angehörige mit Beratung, Begleitung und Therapie. Die Fachberater hören aktiv zu, stellen Fragen und begleiten Hilfesuchende Schritt für Schritt beim veränderten Umgang mit dem Glücksspiel. Das Beratungsangebot ist gratis und unverbindlich.

**KLICK Fachstelle Sucht Region Luzern**

Obergrundstrasse 49  
6003 Luzern  
Schweiz  
Telefon: 041 249 30 60  
www.klick-luzern.ch

**Beratung durch Fachperson?**                       Ja     Nein

**Schriftliche Bestätigung der Spielsperre?**

Ja                       E – Mail (siehe Personalien)                       Post (siehe Personalien)

Nein

**Mit Ihrer untenstehenden Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit der von Ihnen im vorliegenden Antrag angegebenen Daten. Jede Änderung dieser Daten (z.B. Wohnortwechsel, Änderungen des Zivilstands, etc.) ist der Grand Casino Luzern AG umgehend schriftlich oder telefonisch zu melden.**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Antragsteller/-in:** \_\_\_\_\_