

Merkblatt zur Aufhebung einer Spielsperre

gemäss Art. 81, Abs. 1 – 3 BGS

Sehr geehrter Gast

Sie interessieren sich für die Aufhebung Ihrer selbstbeantragten oder angeordneten Spielsperre? Gerne fassen wir hierzu einige Informationen für Sie zusammen.

Jede Spielsperre gilt für unbestimmte Zeit. Selbstbeantragte Spielsperren können frühestens nach drei Monaten aufgehoben werden. Bei einer angeordneten Spielsperre kann das Gesuch eingereicht werden, sobald der Grund für die Spielsperre weggefallen ist. Jeder Antrag auf Aufhebung der Spielsperre muss schriftlich durch die betroffene Person erfolgen.

Der Antrag auf Aufhebung einer Spielsperre ist an das Casino zu richten, das die Spielsperre ausgesprochen hat. Existiert dieses Casino nicht mehr (Biel, Thun, Gstaad, Saxon, Rheinfelden, Weggis, St. Moritz und Schaffhausen), werden die Daten des gesperrten Spielers an die nächstgelegene Spielbank übermittelt. In diesem Fall ist der Antrag an diese Spielbank zu richten.

Wurde die Spielsperre durch die Grand Casino Kursaal Bern AG ausgesprochen, bitten wir Sie, die nachfolgend aufgeführten Unterlagen entweder per Post an die untenstehende Adresse oder als PDF-Dateien per E-Mail einzureichen:

Postanschrift:

Grand Casino Kursaal Bern AG
Abteilung Sozialkonzept
Kornhausstrasse 3
3013 Bern

E-Mail:

sozialkonzept@grandcasino-bern.ch

Folgende Unterlagen sind für die Aufhebung der Spielsperre erforderlich:

1. Unterschriebener Antrag auf Aufhebung (Seite 3)
2. Gültige Ausweiskopie in Farbe (Pass, ID, CH-Führerschein oder Ausländerausweis)
3. Fragebogen zur persönlichen und finanziellen Situation (Seite 4 – 6)
4. Aktueller Betreibungsregistrauszug (nicht älter als einen Monat)
5. Privatkontoauszug der letzten drei Monate (sämtliche Kontostände und Bewegungen müssen ersichtlich sein)
6. Allfälliger Vermögensnachweis (z.B. aktuelle Sparkontoübersicht)
7. Allfällige Kreditkartenabrechnungen der letzten drei Monate
8. Falls nicht auf den Bankkontoauszügen gem. Punkt 5 ersichtlich;
 - Nachweis über Wohnkosten- und Krankenkassenzahlungen der letzten drei Monate
 - Bei Angestellten: Lohnabrechnungen der letzten drei Monate
 - Bei Selbstständigkeit: Geschäftsabschluss und Steuerveranlagung des letzten Jahres
9. Bei Ehepartnern oder eingetragenen Partnerschaften:
 - Schriftliche Einverständniserklärung (Seite 7) inkl. gültige Ausweiskopie in Farbe des Partners/der Partnerin
10. Bei fehlendem eigenem Einkommen:
 - Schriftliche Einverständniserklärung (Seite 7) inkl. gültige Ausweiskopie in Farbe des Finanziers/der Finanziererin.
 - Zusätzliche Einreichung der Nachweise gemäss Punkt 3 bis 8 des Finanziers/der Finanziererin.

Prüfung des Aufhebungsgesuchs

Nach Eingang aller erforderlichen Unterlagen erfolgt eine Prüfung durch einen Sozialkonzeptbeauftragten der Grand Casino Kursaal Bern AG. Fällt die Prüfung Ihrer Unterlagen positiv aus, wird der Antragssteller durch einen Sozialkonzeptbeauftragten zum weiteren Vorgehen kontaktiert.

Wenn die Gründe für die Spielsperre weiterhin bestehen oder die Sperrvoraussetzungen nach Art. 80 Abs. 1 BGS nicht ausgeschlossen werden können, wird das Aufhebungsgesuch abgelehnt.

Aufhebungsgespräch mit einer externen Fachstelle

Bitte beachten Sie, dass bei angeordneten Spielsperren immer ein persönliches Aufhebungsgespräch mit einer externen Fachstelle notwendig ist. Im Rahmen des Prüfprozesses kann bei selbstbeantragten Spielsperren ein persönliches Aufhebungsgespräch erforderlich sein. Ob ein solches Gespräch stattfindet, wird vom Sozialkonzeptbeauftragten und der Fachperson der externen Fachstelle (Berner Gesundheit Bern-Mittelland), anhand der eingereichten Unterlagen und der individuellen Situation entschieden.

Falls ein Aufhebungsgespräch durchgeführt wird, findet dieses im Regionalzentrum Bern-Mittelland der Berner Gesundheit statt. Es wird gemeinsam mit einem Sozialkonzeptbeauftragten der Grand Casino Kursaal Bern AG und einer Fachperson der Berner Gesundheit geführt.

Entscheid über das Aufhebungsgesuch

Die Geschäftsleitung der Grand Casino Kursaal Bern AG entscheidet über die Aufhebung der Spielsperre. Der Entscheid wird der antragstellenden Person schriftlich mitgeteilt.

Ablehnung des Antrags

Wird das Aufhebungsgesuch abgelehnt oder verweigert die betroffene Person die notwendige Zusammenarbeit, bleibt die Spielsperre bestehen. Ein neues Gesuch kann zu einem späteren Zeitpunkt erneut eingereicht werden.

Datenschutz

Zugriff auf Ihre Unterlagen haben ausschliesslich die hierfür berechtigten Mitarbeitende der Abteilung Sozialkonzept des Grand Casino Bern AG und Fachstellen des Casinos. Ihre Daten werden vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergegeben und dienen ausschliesslich der Umsetzung des gesetzlich geforderten Spielerschutzes. Dritte, insbesondere Ihr Arbeitgeber, werden nicht kontaktiert.

Kontakt

Bei Fragen steht Ihnen das Sozialkonzept der Grand Casino Kursaal Bern AG gerne zur Verfügung:

Telefon: 031 339 55 98

E-Mail: sozialkonzept@grandcasino-bern.ch

Antrag auf Aufhebung der Spielsperre

gemäss Art. 81 Abs. 1 – 3 BGS

Hiermit bitte ich Sie um Aufhebung meiner Spielsperre

Antragsstellende Person

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Telefon Nr.:

E-Mail:

Datum der Spielsperre (falls bekannt):

Art der Spielsperre:

☐ Angeordnet

☐ Freiwillig

Der/die Unterzeichnende bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift den Antrag auf Aufhebung der Spielsperre sowie die vollständige und wahrheitsgetreue Angabe aller relevanten Informationen und die Einreichung sämtlicher erforderlicher Unterlagen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Fragebogen

Beilage zu Punkt 3 des Merkblatts zur Aufhebung einer Spielsperre

Angaben zu Ihrer persönlichen Situation

1) Zivilstand:

☐ Ledig ☐ Verheiratet ☐ Geschieden ☐ Verwitwet ☐ Getrennt ☐ Konkubinat

2) Wohnen Sie zur Miete oder besitzen Sie ein Eigenheim?

☐ Miete ☐ Eigenheim

3) Anzahl unterstützungspflichtige Kinder (unter 18 Jahren):.....

4) Anzahl unterstützungspflichtige Kinder (in Ausbildung):.....

5) Anzahl im selben Haushalt lebende Personen (inkl. Ihnen):.....

Angaben zu Ihrer beruflichen und finanziellen Situation

1) Arbeitgeber und Beruf:.....

2) Stellenprozent:.....

3) Anstellungsverhältnis: ☐ Unbefristet ☐ Befristet bis:.....

4) Monatliches Nettoeinkommen Antragssteller:.....

5) Monatliches Nettoeinkommen Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in:.....

6) Erhalten Sie einen 13. Monatslohn? ☐ Ja ☐ Nein

Angabe und Betrag bei weiteren monatlichen Einkünften (z.B. Nebenjob / Bonuszahlungen etc.):.....

7) Erhalten Sie Alimente? ☐ Ja ☐ Nein*Falls ja, wie hoch ist der monatliche Betrag?*.....8) Erhalten Sie nachehelichen Unterhalt? ☐ Ja ☐ Nein*Falls ja, wie hoch ist der monatliche Betrag?*.....**Angaben zu Ihren monatlichen Ausgaben**

1) Sollten Sie nicht selbst für Ihre monatlichen Ausgaben aufkommen, durch wen werden die vollständigen Kosten getragen?

☐ Partner/in ☐ Eltern ☐ Andere:.....

2) Haben Sie finanzielle Verpflichtungen gegenüber Ehepartner/in, eingetragener Partnerschaft oder Konkubinat?

☐ Ja ☐ Nein
Falls ja, wofür und monatlicher Betrag:.....

3) Monatliche Wohnkosten:.....
 Werden die Wohnkosten geteilt? ☐ Ja ☐ Nein

4) Monatliche Krankenkassenkosten:.....
 Werden die Krankenkassenkosten geteilt? ☐ Ja ☐ Nein

5) Monatliche Steuern:.....
 Werden die monatlichen Steuern geteilt? ☐ Ja ☐ Nein

6) Bestehen Steuerrückstände? ☐ Ja ☐ Nein
 Falls ja, worum handelt es sich?.....
 Wie hoch ist die monatliche Rückzahlung?.....
 Wie hoch ist der offene Betrag?.....

7) Leasing? ☐ Ja ☐ Nein
 Falls ja, wie hoch ist die monatliche Ratenzahlung?.....
 Wie hoch ist der offene Betrag?.....
 Bis wann läuft der Leasingvertrag?.....

8) Kredit? ☐ Ja ☐ Nein
 Falls ja, wie hoch ist die monatliche Rückzahlung?.....
 Wie hoch ist der offene Betrag?.....
 Bis wann läuft der Kreditvertrag?.....
 Wofür wurde der Kredit aufgenommen?.....

9) Zahlen Sie Alimente? ☐ Ja ☐ Nein
 Falls ja, wie hoch ist der monatliche Betrag?.....

10) Zahlen Sie nachehelichen Unterhalt? ☐ Ja ☐ Nein
 Falls ja, wie hoch ist der monatliche Betrag?.....

11) Bestehen Schulden? ☐ Ja ☐ Nein
 Ausgenommen Hypothek, Leasing oder oben aufgeführter Kredit
 Falls ja, wie hoch ist die monatliche Rückzahlung?.....

Angaben zu Ihrer Spielsperre und Ihrem Spielverhalten während der Spielsperre
Bitte nur ausfüllen, wenn es sich um eine selbstbeantragte Spielsperre handelt.

1) Wie kam es zu Ihrer Spielsperre?

.....

.....

.....

.....

.....

2) Wieso möchten Sie die Spielsperre aufheben?

.....

.....

.....

.....

.....

3) Wie stellen Sie sich Ihr Spielverhalten nach einer möglichen Aufhebung der Spielsperre vor?

Landbasiertes Casino:

- Jährliche Besuchsfrequenz:.....
- Monatliche Besuchsfrequenz:.....
- Wöchentliche Besuchsfrequenz:.....
- Durchschnittliche Einsatzhöhe pro Jahr:.....
- Durchschnittliche Einsatzhöhe pro Monat:.....
- Durchschnittliche Einsatzhöhe pro Besuch:.....
- Durchschnittliche Einsätze pro Spiel:.....
- Durchschnittliche Besuchsdauer pro Besuch:.....
- Besuchsart? ☐ Allein ☐ In Begleitung
- Spielart? ☐ Automaten ☐ Tischspiel

Online-Casino

- Online-Casinos? ☐ Ja ☐ Nein
- Durchschnittliche Einsatzhöhe pro Monat Online-Casinos:.....

4) Haben Sie während der Dauer Ihrer Sperre andere Glücksspiel-Angebote genutzt?

☐ Nein

- ☐ Ja – welche?
- | | |
|--|--|
| ☐ Casino im Ausland | ☐ Poker im Ausland |
| ☐ Online-Casino | ☐ Sportwetten |
| ☐ Lotterien | ☐ Elektronische Lotterien (Tactilos etc.) |
| ☐ Rubellose | ☐ Andere:..... |

Wie hoch war die Frequenz (Budget und Anzahl Besuche)?:.....

.....

5) Bemerkungen Antragssteller:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zugriff auf Ihre Unterlagen haben ausschliesslich die hierfür berechtigten Mitarbeitende der Abteilung Sozialkonzept der Grand Casino Kursaal Bern AG und Fachstellen des Casinos. Ihre Daten werden vertraulich behandelt, nicht an Dritte weitergegeben und dienen ausschliesslich der Umsetzung des gesetzlich geforderten Spielerschutzes. Dritte, insbesondere Ihr Arbeitgeber, werden nicht kontaktiert.

Einverständniserklärung

Beilage zu Punkt 9 / 10 des Merkblatts zur Aufhebung einer Spielsperre

Ich,....., geboren am....., bin
damit einverstanden, dass die Spielsperre von.....
geboren am....., aufgehoben wird und
gebe mein Einverständnis, dass mit unserem/meinem Einkommen und Vermögen am Glücksspiel
teilgenommen wird.

- ☐ Einverständnis als Partner (Ehepartner / eingetragener Partnerschaft)
- ☐ Einverständnis als Elternteil (Vater / Mutter)
- ☐ Einverständnis als Finanziers/der Finanziererin (Antragssteller verfügt über kein eigenes Einkommen)

Datum:.....

Unterschrift:.....

Beilage:

- Gültige Ausweiskopie in Farbe des Partners / Elternteil / Finanziers/der Finanziererin (Vorder- und Rückseite)