

## Antrag auf Aufhebung der Spielersperre

an die Brandenburgische Spielbanken GmbH & Co. KG (Glücksspielanbieter)



**Hiermit bitte ich um Aufhebung meiner Spielersperre.**

Name/Geburtsname\*: ..... Vorname/n\*: .....

Anschrift\*: .....

Geburtsdatum\*: ..... Geburtsort\*: .....

\* Pflichtfelder

Mir ist bekannt, dass im Falle der Aufhebung einer Fremdsperre, eine Anhörung des Dritten, der die Sperre veranlasst hat, durch den Glücksspielanbieter erfolgt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

Nach der Einreichung des Antrags auf Aufhebung der Spielersperre erhält der Antragsteller eine schriftliche Eingangsbestätigung sowie Erläuterungen zu dem weiteren Prozedere zur Aufhebung einer Spielersperre.