

## Antrag auf Spielersperre (Selbstsperre) an die Brandenburgische Spielbanken GmbH & Co. KG

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Land/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

Geburtsort: \_\_\_\_\_

### Beantragung einer Dauer der Selbstsperre (Bitte eine Option wählen!):

ja: .....Monate                       ja: .....Jahre  
(Antrag auf Aufhebung erst nach Ablauf der selbst gewählten Sperrdauer möglich. Mindestsperrdauer beträgt 3 Monate.)

nein  
(Antrag auf Aufhebung erst nach Ablauf der Mindestsperrdauer von einem Jahr möglich.)

### Mitteilung über die Eintragung der Sperre (Bitte eine Option wählen.)

<input type="checkbox"/>	Zusendung an folgende E-Mail-Adresse:	
<input type="checkbox"/>	Postalische Zusendung an meine oben genannte Adresse:	
<input type="checkbox"/>	Postalische Zusendung an die neben stehende Adresse:	Alternative Adresse: .....
<input type="checkbox"/>	Persönliche Abholung in der Zentrale der Brandenburgische Spielbanken GmbH & Co. KG / Spielbank mit tel. Terminabstimmung	Meine Tel.-Nr. für Terminabstimmung (Pflichtangabe): .....

### Prüfung der persönlichen Angaben (Identität) mittels Dokument:

<input type="checkbox"/>	Pass/Personalausweis	<input type="checkbox"/>	andere Papiere:
<input type="checkbox"/>	ausländischer Ausweis		.....
Bei Versand des Dokuments an die Zentrale:		<input type="checkbox"/>	Ich habe das vorstehende Dokument in Kopie meinem Antrag beigelegt.

(Die **ausführlichen Hinweise zum Datenschutz** für den Antragsteller befinden sich im **beigefügten Dokument**. Alle Informationen zum Datenschutz der Brandenburgischen Spielbanken GmbH & Co. KG sind unter <https://www.bbsb.de/brandenburgische-spielbanken/impressumdatenschutz-spielbanken/> zu finden.)

**Ich habe die umseitig abgedruckten Informationen zur Selbstsperre gelesen, die Bedingungen zur Kenntnis genommen und beantrage hiermit eine Selbstsperre.**

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

**Nur von der Brandenburgische Spielbanken GmbH & Co. KG / Spielbank nach Prüfung des Dokuments auszufüllen (Identitätskontrolle):**

**Die vom Antragsteller eingetragenen persönlichen Daten stimmen mit dem vorgelegten Dokument überein.**

.....  
Annahmestelle/Nr.

.....  
Name, Vorname des Mitarbeiters

.....  
Ort und Datum

## Informationen zur Spielersperre (Selbstsperre auf eigenen Antrag)

- > **Ein eingehender Antrag auf Selbstsperre verpflichtet den Veranstalter oder Vermittler von Glücksspielen, an denen gesperrte Spieler nicht teilnehmen dürfen, oder die für die Führung der zentralen Sperrdatei zuständige Stelle<sup>1</sup>, unverzüglich eine Spielersperre für den Antragsteller in der zzt. vom Land Hessen<sup>1</sup>, vertreten durch das Regierungspräsidium Darmstadt, Wilhelminenstraße 1-3, 64283 Darmstadt, gem. §§ 8 Absatz 1, 23 GlüStV zentral geführten Sperrdatei einzutragen.**
  
- > Ein Antrag auf Selbstsperre ist persönlich oder postalisch bei einem Veranstalter oder Vermittler von Glücksspielen, an denen gesperrte Spieler nicht teilnehmen dürfen, oder bei der für die Führung der Sperrdatei zuständigen Stelle<sup>1</sup> zu stellen. Bitte dazu auch die Hinweise des jeweiligen Veranstalters oder Vermittlers oder der für die Führung zuständigen Stelle für die Beantragung einer Selbstsperre beachten. Mit diesem Formular wird der Antrag bei der Brandenburgische Spielbanken GmbH & Co. KG gestellt, in einem ihrer Standorte im Land Brandenburg, direkt in der Zentrale (Postanschrift: Steinstraße 104-106, 14480 Potsdam oder E-Mail-Adresse: [spielerschutz@bbsb.de](mailto:spielerschutz@bbsb.de) bzw. in der Rezeption einer Spielbank. Bitte bei persönlicher Abgabe Ausweispapiere zur Prüfung der persönlichen Angaben mitbringen. Bei postalischer Übersendung bitte eine Ausweiskopie (Als „**KOPIE**“ gekennzeichnet) beifügen. Die Kopie wird ausschließlich zur Identitätsprüfung anhand der Daten: Name/Geburtsname, Vorname/n, Anschrift, Geb.-Datum und Geburtsort verwendet und danach vernichtet. Alle übrigen, für die Prüfung nicht benötigten Angaben auf der Kopie können „geschwärzt“ werden.
  
- > **Gesperrte Spieler dürfen während der Dauer der Spielersperre nicht an öffentlichen Glücksspielen teilnehmen. Von dem Verbot ausgenommen ist lediglich die Teilnahme an Lotterien, die nicht häufiger als zweimal pro Woche veranstaltet werden, an Lotterien in Form des Gewinnsparens und an bestimmten Pferdewetten (§ 8 Absatz 2 Satz 2 GlüStV 2021). Nicht unter die Ausnahme fallen jedoch Sofortlotterien im Internet. Weitere Teilnahmeausschlüsse sind nach den jeweiligen Landesvorschriften möglich.**
  
- > Die Spielersperre wird mit der Eintragung in die zentrale Sperrdatei des spielformübergreifenden Sperrsystems für alle an die Sperrdatei angeschlossenen Veranstalter/Vermittler für die betroffenen Spielformen wirksam.
  
- > **Die Spielersperre wird auch eingetragen, wenn nicht alle Angaben vorliegen.**
  
- > Der den Antrag bearbeitende Veranstalter oder Vermittler oder die für die Führung der zentralen Sperrdatei zuständige Stelle<sup>1</sup> teilt dem Antragsteller den Vollzug der Eintragung der Spielersperre unverzüglich in Textform mit und informiert den Antragsteller zugleich über das Verfahren zur Beendigung der Sperre. Eine Selbstsperre wird nur auf schriftlichen Antrag durch die für die Führung der zentralen Sperrdatei zuständige Stelle<sup>1</sup> aufgehoben.
  
- > Die Mitteilung erfolgt gemäß der vom Antragsteller gewählten Option. Bei Selbstabholung der Mitteilung ist für die Vereinbarung des Abholtermins eine Telefonnummer anzugeben, unter welcher der Antragsteller erreichbar ist. Ist er innerhalb von 4 Wochen ab Antragstellung nicht erreichbar oder holt er die Mitteilung nicht ab, erfolgt nach Ablauf der 4-Wochen-Frist die postalische Zustellung. Der Zugang der Mitteilung ist keine Wirksamkeitsvoraussetzung für die Sperre.
  
- > Der Antragsteller wird seine bei dem Veranstalter oder Vermittler oder der für die Führung der zentralen Sperrdatei zuständigen Stelle<sup>1</sup> hinterlegten personenbezogenen Daten aktualisieren, damit durch die Änderungen die Identifizierung des Antragstellers und die Durchsetzung der Spielersperre weiterhin möglich sind.

---

<sup>1</sup> Für die Führung der zentralen Spielersperrdatei zuständig ist die Gemeinsame Glücksspielbehörde der Länder in Sachsen-Anhalt, übergangsweise bis 31.12.2022 die zuständige Glücksspielbehörde des Landes Hessen (§§ 27 f Absatz 4 Nummer 1, 27p Absatz 4 Nummer 1 GlüStV 2021)

## Informationen zum Postident-Verfahren

Wenn Sie den Antrag auf Spielersperre (Selbst- oder Fremdsperre) per Post senden möchten, nutzen Sie bitte das für Sie kostenfreie Postident-Verfahren:

1. Formular ausfüllen,
2. unten stehenden Postident-Coupon abschneiden,
3. zu einer Postfiliale gehen mit ausgefülltem Formular, Postident-Coupon und Personalausweis oder Reisepass,
4. in der Postfiliale Postident-Coupon und Personalausweis oder Reisepass vorlegen,
5. ein Mitarbeiter der Post wird die Daten Ihres Personalausweises oder Reisepasses in ein Formular übertragen,
6. Sie unterschreiben dieses Formular,
7. anschließend wird Ihre Unterschrift per Stempel und Unterschrift des Postmitarbeiters bestätigt und Ihre Identität wurde somit erfolgreich geprüft,
8. dem Postmitarbeiter das Formular Spielersperre (gern auch gefaltet oder in separatem Umschlag) übergeben, damit es für Sie kostenfrei gesendet wird.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern unter (03 31) 64 56 510 an uns wenden.



## Coupon für POSTIDENT durch Postfiliale Deutsche Post



zur Identitätsfeststellung in einer Postfiliale für die Brandenburgische Spielbanken GmbH & Co. KG

Nehmen Sie diesen Coupon und lassen Sie sich bei einer Postfiliale mit einem gültigen Personalausweis oder Reisepass identifizieren, um Ihre Identifizierung abzuschließen.

### Hinweise für Filialmitarbeiter:

- Barcode einscannen / VGA 1611/PI aufrufen



- Abrechnungs- und Referenznummer eingeben

Abrechnungsnummer

5 | 0 | 8 | 5 | 2 | 9 | 8 | 8 | 8 | 4 | 3 | 7 | 0 | 1

Referenznummer

| | | | | | | | | | | |

- Identifizierung (VGA 1611 / Postident „Basic“) durchführen
- Diesen Coupon nach der Identifizierung datenschutzkonform entsorgen.

MaV: Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter-Hotline

# POSTIDENT

Filiale für POSTIDENT finden auf: [www.deutschepost.de](http://www.deutschepost.de)

## Betroffenen-Checkliste zum pathologischen Glücksspiel

### Sind Sie gefährdet, süchtig Glücksspiele zu spielen?

	ja	nein
1. Verspüren Sie oft ein unwiderstehliches Verlangen, Glücksspiele zu spielen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Setzen Sie im Vergleich zu früher gegenwärtig mehr Geld/Zeit für Glücksspiele ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Müssen Sie manchmal mehr und häufiger Glücksspiele spielen, obwohl Sie es ursprünglich gar nicht so vorhatten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Haben Sie Geldsorgen wegen Ihrer Spielausgaben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Haben Sie schon einmal versucht, mit dem Glücksspielen aufzuhören und es nicht geschafft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kreisen Ihre Gedanken häufig um Zahlenkombinationen und die möglichen Gewinne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Glauben Sie, dass Sie das Spielsystem "knacken" können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wenn Sie an das Glücksspielen denken, verspüren Sie körperliche Symptome wie z. B. Herzrasen, feuchte Hände, inneres Kribbeln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Wenn Sie nicht Glücksspielen können, fühlen Sie sich dann unruhig, gereizt oder verspüren unangenehme körperliche Symptome?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Versuchen Sie, Ihre Spielleidenschaft zu verheimlichen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Vernachlässigen Sie wegen des Glücksspielens bestimmte Verpflichtungen (Beruf, Hobby, Beziehungen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Haben Sie familiäre Probleme wegen Ihres häufigen Spielens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Haben Sie schon des öfteren Termine/Verabredungen wegen des Spielens versäumt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Spielen Sie vor allem auch dann Glücksspiele, wenn Sie Langeweile, Stress haben oder in einer traurigen Stimmung sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Leiden Sie unter Ihrem Glücksspielverhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Hatten Sie jemals das Gefühl, dass Sie mehr und mehr Geld einsetzen müssen?**

**Haben Sie jemals für Sie wichtige Personen über den Umfang Ihres Glücksspielens belogen?**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bitte von einem Mitarbeiter der Spielbank ausfüllen lassen.

Der Betroffene ..... verweigerte das Ausfüllen der Checkliste.

.....  
Name, Vorname des Betroffenen

.....  
Name, Vorname des Mitarbeiters

.....  
Ort, Datum