

Antrag auf Aufhebung der Spielersperre nach dem Glücksspielstaatsvertrag 2021

Regierungspräsidium Darmstadt
Dezernat III 34 Glücksspiel, Preisprüfung
64278 Darmstadt

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 Sperrereintragung		

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 nach Ablauf der Mindestdauer gestellt werden.

Bei Selbstsperren ist zu beachten, dass diese auf Antrag auf mindestens 3 Monate verkürzt werden können. Die Aufhebung kann in diesen Fällen nach Ablauf der selbst gewählten Frist gestellt werden

Bei Fremdsperren beträgt die Mindestdauer immer ein Jahr.

HINWEIS:

Die Aufhebung der Sperre wird nach Eintragung, jedoch im Fall einer Selbstsperre nicht vor Ablauf einer Woche und im Fall einer Fremdsperre nicht vor Ablauf eines Monats nach Eingang des Antrags bei der Behörde 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