

## ANTRAG AUF SPIELERSPERRE (Selbstsperre)

an Spielbank: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

oder

an Lotto Rheinland-Pfalz GmbH, Ferdinand-Sauerbruch-Str.2, 56073 Koblenz

Name, Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Grund für die Sperre: \_\_\_\_\_

(Angabe freiwillig)

Ich möchte die Mitteilung über die Eintragung der Sperre nicht postalisch erhalten, sondern per E-Mail unter: \_\_\_\_\_

Ich wünsche Informationen zur Spielsuchtberatung:  Ja  Nein

### Prüfung der persönlichen Angaben (Identität) durch die Spielbank oder Lotto Rheinland-Pfalz mittels

Pass/Personalausweis  ausländischer Ausweis

Kopie des Ausweises: \_\_\_\_\_

Letzten vier Zeichen/Nummern der Ausweisnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Mit dem Antrag willige ich ausdrücklich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsort) und Weiterleitung an die an dem übergreifenden Sperrsystem beteiligten Veranstalter (Glückspielanbieter) und deren Beauftragte zur Durchsetzung der Spielersperre ein.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragssteller)