

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

- Wird von der Landesdirektion ausgefüllt -

Anlage zum Bescheid der LDS

Datum Aktenzeichen

Adressat

Landesdirektion Sachsen
Dienststelle Leipzig
Referat 29
Braustr. 2
04107 Leipzig

Auskunftersuchen

Betreiber Wettvermittlungsstellen

Verpflichtung gemäß § 9 Abs. 1 Nr. 1 des
Glücksspielstaatsvertrags (GlüStV)

1. Betreiber *

a) natürliche Person

Name, Vorname Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland

Anschrift:

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

Telefon E-Mail

b) juristische Person

Name/Bezeichnung der juristischen Person

Anschrift:

Straße / Hausnummer PLZ Ort

Telefon E-Mail

Name, Vorname der vertretungsberechtigten natürlichen Person

2. Wettvermittlungsstelle (Betriebsstätte)

Name/Bezeichnung

Straße / Hausnummer PLZ Ort

Öffnungszeiten

Verantwortlicher vor Ort

Name, Vorname Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland

Telefon

zu 2. Wettvermittlungsstelle *

Anzahl der Beschäftigten

Beschäftigungsverhältnis

Name, Vorname	Geburtsdatum	Teilzeit	Vollzeit	Pauschal	andere (z.B. Selbständige, Werkvertrag)
---------------	--------------	----------	----------	----------	---

(für weitere Angaben ggf. separate Anlage verwenden)

a) Wurde die Vermittlung von Sportwetten beim Gewerbeamt angemeldet?

Ja Nein

Falls Ja:
(Kopie der Gewerbeanmeldung bitte beifügen!)

Anzeigedatum: Beginn der angezeigten Tätigkeit: entgegennehmende Behörde:

b) Ist in der Betriebsstätte ein EC-Cash-Terminal vorhanden?

Ja Nein

Falls Ja:
(Kopie der Genehmigung nach § 8 des Gesetzes zur Beaufsichtigung von Zahlungsdiensten (ZAG) bitte beifügen!)

Ausstellungsdatum: ausstellende Behörde:

c) Wird in der Betriebsstätte das Cash-Back-Verfahren angeboten?

Ja Nein

Falls Ja:
Wie wird dieses durchgeführt (z.B. in Form von Gutscheinen)?

d) Ist in der Betriebsstätte ein EC-Terminal vorhanden?

Ja Nein

Falls Ja:
Können Wetten gegen EC-Zahlung platziert werden?

Ja Nein

e) Befindet sich die Betriebsstätte in einem Gebäude oder Gebäudekomplex, in dem sich eine Spielhalle oder eine Spielbank befindet?

Ja Nein

Falls Ja:
Name und Anschrift der Spielhalle/Spielbank:

f) Dient die Betriebsstätte ausschließlich der Vermittlung von Sportwetten?

Ja Nein

Falls Nein:
Welche Art der Betriebsstätte liegt vor?
 Gaststätte Internetcafé
 sonstige
Bitte Betriebsart erläutern!

g) Sind in der Betriebsstätte Geld- oder Warenspielautomaten mit Gewinnmöglichkeit vorhanden?

Ja Nein

Falls Ja:
Anzahl der Geräte:
Name und Anschrift des Aufstellers:

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

zu 2. Wettvermittlungsstelle *

h) Werden in der Betriebsstätte sonstige Glücksspiele angeboten?

Ja

Nein

Falls ja:

Welche Glücksspiele?

Poker

Pferdewetten

Hunderennwetten

racingdogs-Terminals

Keno

sonstiges Glücksspiel

sonstige Lotterien

i) Auf welchem Weg werden die Wetten vermittelt?

Internet-PC

Tipomat

Theke

sonstiges (Bitte erläutern)

Falls die Vermittlung über einen Internet-PC erfolgt:

Wurde eine Sperrsoftware für Online-Glücksspiel eingerichtet?

Ja

Nein

Falls Ja:

Bezeichnung der Software:

Welches Angebot wird mit der Software geblockt?

j) Gibt es in der Betriebsstätte Zusatzangebote (z.B. Shisha, Alkohol, sonstiges)?

Ja

Nein

Falls Ja:

Bezeichnung der Zusatzangebote (Bitte erläutern)

3. Darstellung des Wettangebots *		
a) Werden Wetten ausschließlich an einen Wettveranstalter vermittelt, der:		
- über eine Konzession nach §§ 4a bis e, 10a Abs. 2 GlüStV verfügt	Ja	Nein
ODER		
- noch nicht rechtskräftig aus dem Lizenzverfahren beim hessischen Innenministerium ausgeschieden ist	Ja	Nein
b) Angaben zum Wettveranstalter Der Vermittlungsvertrag ist beigelegt		
Name und Anschrift des Wettveranstalters:		
c) Hinweise auf den Wettveranstalter		
Wird der Wettveranstalter auf allen Wettscheinen angegeben? (bitte sämtliche Wettscheine beifügen)	Ja	Nein
Wird in sonstiger Weise in der Betriebsstätte auf den Wettveranstalter hingewiesen? Falls ja: Wie und wo erfolgt der Hinweis (Bitte erläutern)	Ja	Nein
d) Werden Livewetten in Form von Ereigniswetten (z.B. nächstes Tor, nächstes Foul, usw.) vermittelt, die durch Ihren Wettveranstalter angeboten werden?		
Falls ja, welche? nächstes Tor nächstes Foul sonstige (Bitte erläutern)	Ja	Nein
e) Gibt es in der Betriebsstätte Hinweise auf Livewetten?		
Falls ja, welcher Art? Flyer Wettprogramm Aushänge sonstige (Bitte erläutern)	Ja	Nein
f) Werden Wetten mit Bonussystem vermittelt, das durch den Wettveranstalter angeboten wird?		
Falls ja, welches Bonussystem? Neukundenbonus Rabatte bei Mehrfachteilnahme sonstige (Bitte erläutern)	Ja	Nein
g) Werden Wetten mit eigenem Bonussystem vermittelt?		
Falls ja, welches Bonussystem (Bitte erläutern)?	Ja	Nein
h) Wird in der Betriebsstätte eine Kundenkarte des Wettveranstalters angeboten?		
Falls ja, Erläuterung der Funktionsweise (Nachweise bitte beifügen):	Ja	Nein
i) Gibt es eine betriebseigene Kundenkarte?		
Falls ja, Erläuterung der Funktionsweise (Nachweise bitte beifügen):	Ja	Nein
j) Können Wetten während der Übertragung von Sportereignissen in Rundfunk oder Fernsehen gesetzt werden?		
	Ja	Nein
k) Sind Fernsehbildschirme mit laufenden Sportereignissen an den Wänden angebracht?		
	Ja	Nein

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

4. Werbung des Wettveranstalters *

a) Gibt es innerhalb und/oder außerhalb der Betriebsstätte Werbung in Form von sogenannter Dachmarkenwerbung? (Werbung des Wettveranstalters mit seinem Namen) Ja Nein
Falls ja: (Fotodokumentation bitte beifügen!)

b) Gibt es darüber hinausgehende Werbung? Ja Nein
Falls ja: Fotodokumentation bitte beifügen!
Art und Ort der Werbung

c) Gibt es vergleichende Werbung (z.B. auf Quoten) zu anderen Wettveranstaltern oder Wettvermittlungsstellen? Ja Nein
Falls ja: (Fotodokumentation bitte beifügen!)
Art und Ort der Werbung

d) Gibt es Werbung zu Wettkombinationen des Wettveranstalters zur Erzielung besserer Gewinnquoten? Ja Nein
Falls ja: (Fotodokumentation bitte beifügen!)
Art und Ort der Werbung

e) Gibt es in der Betriebsstätte Hinweise auf erzielte Gewinne? Ja Nein
(z.B. durch ausgehängte gewonnene Wettscheine etc.)
Falls ja:
Art und Gestaltung der Hinweise (bitte erläutern)

5. Sozialkonzept und Einhaltung der Aufklärungspflicht

a) Gibt es ein Sozialkonzept? *

Ja

Nein

Falls ja: (Kopie des Sozialkonzepts bitte beifügen!)

Wer hat das Konzept erstellt?

Name, Anschrift

Beantworten Sie bitte auch die Fragen Buchst. b) bis g)!

b) Wer ist für die Umsetzung und die Weiterentwicklung des Sozialkonzepts verantwortlich?

Name, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Anschrift:

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

c) Wie ist diese Person ins Unternehmen eingebunden?

d) Was qualifiziert diese Person für ihre Aufgabe?

e) Welche Aufgaben hat die Person bei der Umsetzung des Sozialkonzepts zu erfüllen?

f) Wird das Sozialkonzept in der Betriebsstätte vorgehalten?

Ja

Nein

Falls ja:

Wo ist dieses hinterlegt?

g) Kennen die Beschäftigten den Inhalt des Sozialkonzepts?

Ja

Nein

h) Erfolgt vor dem Einsatz suchtpreventive Schulungen? *

Ja

Nein

Falls ja: (Kopie der Nachweise bitte beifügen!)

Wer wurde geschult?

Betreiber

Beschäftigte

Durch wen wurden die Schulungen durchgeführt?

Name, Anschrift

i) Stehen den Spielern alle spielrelevanten Informationen in der Betriebsstätte zur Verfügung und haben Spieler und Behörden leichten Zugang zu den Unterlagen? *

Ja

Nein

Falls ja:

Wo werden diese aufbewahrt?

j) Sind auf den Wettscheinen Hinweise enthalten, die auf die von den Sportwetten ausgehende Suchtgefahr sowie Hilfsmöglichkeiten hinweisen? *

Ja

Nein

Falls ja: **Wettscheine bitte beifügen!**

6. Jugend- und Spielerschutz *		
<p>a) Ist in den Geschäftsräumen sichergestellt, dass Minderjährige von der Teilnahme an Glücksspielen ausgeschlossen sind?</p> <p>Falls ja: Wie ist dieses sichergestellt?</p>	Ja	Nein
<p>Befindet sich in den Geschäftsräumen ein Aushang mit Hinweisen zum Spieler- und Jugendschutz?</p> <p>Falls ja: Wo befindet sich der Aushang?</p>	Ja	Nein
<p>b) Wie wird die Alterskontrolle sichergestellt?</p> <p>Personalausweis</p> <p>sonstige (bitte erläutern)</p>		
<p>c) Ist die Betriebsstätte an das bundesweite Sperrsystem OASIS angeschlossen?</p> <p>Falls nein:</p> <p>Gibt es in der Betriebsstätte ein anderes System, worüber gesperrte Spieler von der Spielteilnahme ausgeschlossen werden?</p> <p>Falls Ja, Erläuterung des Systems</p>	Ja	Nein
	Ja	Nein

7. Sonstige Angaben *		
<p>a) Wird durch den Wettveranstalter die Wettsteuer nach dem Rennwett- und Lotteriegesezt abgeführt?</p> <p>Falls ja: (Nachweise, wie Wettscheine etc. bitte beifügen!)</p>	Ja	Nein
<p>b) Werden durch den Betreiber auf die Wettvermittlungsprovision Steuern abgeführt?</p> <p>Falls ja: Art der abgeführten Steuer (z.B. Einkommenssteuer, Körperschaftssteuer etc.)</p> <p>Name und Anschrift des Finanzamtes</p>	Ja	Nein

Ich/wir versichere(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unsere(r) Angaben.

Ort, Datum

Name und Unterschrift