

## Sozialkonzept - Berichtspflicht für Spielhallenbetreiber

Landesdirektion Sachsen  
Dienststelle Leipzig  
Referat 24  
Braustr. 2  
04107 Leipzig

Aktenzeichen

### Allgemeine Angaben \*

Spielhalle

Betreiber/Firmenname

(ggf. vertretungsberechtigte Person)

#### Anschrift der Spielhalle

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

### Sozialkonzept

Name, Vorname der für das Sozialkonzept verantwortlichen Person vor Ort

Telefon

E-Mail

Name, Vorname des Verfassers/Beauftragten für das Sozialkonzept

bzw. ausfüllen!

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

## A) Jugendschutz

1) Welche sichtbaren Zugangsverbotsschilder für Minderjährige gibt es und wo sind diese angebracht? \*

(Bitte Fotos beifügen)

2) Werden regelmäßige Kontrollgänge zum Jugendschutz in der Spielstätte durchgeführt? \*

Ja      Nein

Falls Ja:

Wie werden diese dokumentiert?

(Bitte Nachweise beifügen)

## B) Spielerschutz

1) Werden die spielrelevanten Informationen entsprechend § 7 GlüStV 2021 für die Spielgäste sichtbar ausgehängen? \*

Ja      Nein

Falls Ja:

Wo sind diese Aushänge angebracht?

(Bitte übersenden Sie ein Muster/Foto des Aushangs)

bzw. ausfüllen!

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

## zu B) Spielerschutz

### 2) Welche Informationsmaterialien zum Spielerschutz und zur Suchtprävention liegen in der Spielhalle aus? \*

Bezeichnung der ausliegenden Flyer/Plakate

(Bitte Muster bzw. Fotos beifügen)

### 3) Auf welche regionalen Suchtberatungsstellen wird verwiesen? \*

### 4) Sind im Berichtszeitraum Fälle auffälligen Spielerverhaltens dokumentiert worden? \*

Ja

Nein

Falls Ja, legen Sie bitte die Dokumentation über Vorfälle/Spielerschutzmaßnahmen vor!

### 5) Das Spielersperrsystem OASIS wird angewendet seit:

Die Umsetzung erfolgt mittels: Web-Lösung

folgendem Anbieter:

Begründung für die Nichtanwendung von OASIS

### 6) Spielersperrungen im Berichtszeitraum \*

a) Anzahl Selbstsperrungen:

b) Anzahl Fremdsperrungen:

bzw. ausfüllen!

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

### C) Spielhallenmitarbeiter \*

#### 1) Anzahl der Mitarbeiter

Vollzeit:

Teilzeit:

Minijob:

Legen Sie die aktuell **gültigen Schulungsnachweise (nicht älter als drei Jahre) für alle Mitarbeiter in Kopie vor!**

#### 2) Wurden im Berichtszeitraum Dienstbesprechungen zur Umsetzung des Sozialkonzepts/Präventionsmöglichkeiten gegen Glücksspielsucht durchgeführt?

Ja

Nein

Falls Ja:

Datum

Name Vorname der Teilnehmer

Inhalte

### D) Sozialkonzept

Bitte fügen Sie eine **Kopie des aktuellen Sozialkonzepts** bei.

### Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link  sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift