

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 ausgehangen? *

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) Wo ist der Aushang zu regionalen Suchtberatungsstellen sowie anderen anbieterunabhängigen Hilfeangeboten angebracht (§ 18 a Abs. 4 Satz 4 SächsGlüStVAG) ? *

(Bitte Fotos beifügen)

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