

**Kontakt LDS**

E-Mail:

Landesdirektion Sachsen  
 Dienststelle Leipzig  
 Referat 24  
 Braustr. 2  
 04107 Leipzig

## Antrag auf Verlängerung der Erlaubnis zur Vermittlung von Sportwetten

gemäß § 4 Abs. 1 Satz 1, § 21a GlüStV 2021  
 i.V.m. § 4 Abs. 1, § 7 Abs. 1 SächsGlüStVAG

### A. Allgemeine Angaben zum Wettvermittler und zum Wettveranstalter

#### A. I Wettvermittler \*

##### 1. Inhaber der Betriebsstätte

###### 1.1 Inhaber ist eine natürliche Person

(bei Personengesellschaften, z.B. GbR oder OHG, bitte sämtliche Gesellschafter angeben, ggf. auf separater Anlage)

Name, Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Geburtsland

##### Anschrift des Inhabers

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

Bei ausländischen natürlichen Personen:

**Liegt ein Aufenthaltstitel vor?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Ausstellungsdatum erteilende Behörde

**Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Angabe der Auflage/Beschränkung

bzw. ausfüllen!

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

## zu A. I Wettvermittler

### zu 1. Inhaber der Betriebsstätte

#### 1.2 Inhaber ist eine juristische Person

Firmenname

#### **Anschrift des Firmensitzes**

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

#### **Vertretungsberechtigte Person(en) der juristischen Person** (weitere ggf. auf separater Anlage)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Straße/Haus-Nr.

Land

PLZ

Ort

#### **Angaben zur vertretungsberechtigten Person in Deutschland** (bei ausländischer juristischen Person)

Name, Vorname

Geburtsland

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

### **2. Angaben zur Betriebsstätte des Wettvermittlers \***

Name/Bezeichnung der Betriebsstätte

#### **Anschrift der Betriebsstätte**

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

Öffnungszeiten

bzw. ausfüllen!

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

## zu A. I Wettvermittler

### 3. Beschäftigte in der Betriebsstätte des Wettvermittlers

#### 3.1 Verantwortlicher der Betriebsstätte vor Ort (wenn abweichend von Nr. 1.1) \*<sup>1)</sup>

Name, Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort

Geburtsland

Telefon

E-Mail

#### 3.2 Beschäftigte

##### Beschäftigungsverhältnis

Name, Vorname

Geburtsdatum

Teilzeit

Vollzeit Pauschal

andere (z.B. Selbständige, Werkvertrag)

(für weitere Angaben ggf. separate Anlage verwenden)

### 4. Zuverlässigkeit des Inhabers der Betriebsstätte

(gemäß Nr. 1.1) bzw. der vertretungsberechtigten Person (gemäß Nr. 1.2)

Sind Strafverfahren wegen Vermögensdelikten, Geldwäsche oder illegalem Glücksspiel oder Ordnungswidrigkeitsverfahren im Zusammenhang mit dem Betrieb eines Gewerbes, insbesondere im Bereich der Geldwäsche und des Glücksspiels, gegen den Inhaber der Betriebsstätte oder die vertretungsberechtigte(n) Person(en) anhängig? \*

Ja

Nein

Falls Ja: \*<sup>2)</sup>

Bezeichnung der ermittelnden Behörde

Aktenzeichen

Gegen wen ist das Strafverfahren anhängig?

gegen den Inhaber

Name, Vorname

gegen die vertretungsberechtigte(n) Person(en)

\*<sup>1)</sup> Bitte Zusatzblatt verwenden, bei mehreren Verantwortlichen vor Ort

\*<sup>2)</sup> Falls mehrere Verfahren anhängig sind, bitte Zusatzblatt verwenden

bzw. ausfüllen!

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

## A. II Wettveranstalter

### 1. Informationen zum Wettveranstalter \* \*<sup>3)</sup>

Firmenname

#### Anschrift des Firmensitzes

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

Telefon

E-Mail

#### Bei ausländischen Wettveranstaltern zusätzlich:

#### Angabe der empfangs- und vertretungsbevollmächtigten natürlichen Person des Wettveranstalters im Inland:

Name, Vorname

Geburtsland

Geburtsdatum

Geburtsort

#### Anschrift

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

### 2. Hinweise auf den Wettveranstalter \*

Wird der Wettveranstalter auf allen Wettscheinen angegeben?

Ja

Nein

Wird in sonstiger Weise in der Betriebsstätte auf den Wettveranstalter hingewiesen?

Ja

Nein

Falls Ja:

Wie und wo wird auf den Wettveranstalter hingewiesen?

3. Verfügt der Wettveranstalter über eine vom Regierungspräsidium Darmstadt oder der Gemeinsamen Glücksspielbehörde der Länder erteilte Erlaubnis zur Veranstaltung von Sportwetten in Deutschland?

Ja

Nein

Falls Ja:

Datum

Geschäftszeichen

<sup>\*3)</sup> Bitte Zusatzblatt verwenden, wenn an mehrere Wettveranstalter vermittelt wird

bzw. ausfüllen!

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

## B. Spezielle Angaben zur Betriebsstätte

B. I Ausgestaltung der Betriebsstätte *		
<b>1. Ist ein EC-Terminal vorhanden?</b>	Ja	Nein
Falls Ja: Können Wetten gegen EC-Zahlung platziert werden?      Ja      Nein		
<b>2. Befindet sich die Betriebsstätte in einem Gebäude oder Gebäudekomplex, in dem sich eine Spielhalle oder eine Spielbank befindet?</b>	Ja	Nein
Falls Ja: Name und Anschrift der Spielhalle/Spielbank:		
<b>3. Dient die Betriebsstätte ausschließlich der Vermittlung von Sportwetten?</b>	Ja	Nein
Falls Nein: Welche Art der Betriebsstätte liegt vor? <input type="checkbox"/> Gaststätte <input type="checkbox"/> Internetcafé <input type="checkbox"/> sonstige Bitte Betriebsart erläutern!		
<b>4. Sind Geld- oder Warenspielautomaten mit Gewinnmöglichkeit vorhanden?</b>	Ja	Nein
Falls Ja: Anzahl der Geräte: Name und Anschrift des Aufstellers:		
<b>5. Werden in der Betriebsstätte sonstige Glücksspiele oder Lotterien angeboten?</b>	Ja	Nein
Falls Ja: Welche Glücksspiele? <input type="checkbox"/> Poker <input type="checkbox"/> Pferdewetten <input type="checkbox"/> Hunderennenwetten <input type="checkbox"/> racingdogs-Terminals <input type="checkbox"/> Keno <input type="checkbox"/> sonstiges Glücksspiel Erläuterungen:		

bzw. ausfüllen!

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

## zu B. I Ausgestaltung der Betriebsstätte

### 6. Auf welchem Weg werden die Wetten vermittelt? \*

Internet-PC      Tipomat      Theke  
sonstiges

Bitte Erläuterung

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?

### 7. Gibt es in der Betriebsstätte Zusatzangebote (z.B. Shisha, Alkohol, sonstiges)? \*

Ja      Nein

Falls Ja:

Bezeichnung der Zusatzangebote

### 8. Werden Übertragungen von laufenden Sportereignissen in der Betriebsstätte wiedergegeben? \*

Ja      Nein

### 9. Werden in der Betriebsstätte Sportereignisse übertragen, auf die gewettet werden kann? \*

Ja      Nein

### 10. Wird Wettvermittlung außerhalb dieser Betriebsstätte betrieben oder ist dies geplant? \*

Ja      Nein

Falls Ja:

#### **Anschrift**

Straße/Haus-Nr.

PLZ      Ort

Beschreibung in welcher Form (z.B. mittels Wetterterminal)

bzw. ausfüllen!

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

<b>B. II Darstellung des Wettangebots in der Betriebsstätte *</b>		
<b>1. Werden Wetten mit Bonussystem vermittelt, das durch den Wettveranstalter angeboten wird?</b>	Ja	Nein
Falls Ja, <b>Welches Bonussystem?</b> Neukundenbonus      Rabatte bei Mehrfachteilnahme sonstige Bitte Erläuterung, unter welchen Voraussetzungen und in welcher Höhe		
<b>2. Werden Wetten mit eigenem Bonussystem vermittelt?</b>	Ja	Nein
Falls Ja, Bitte Erläuterung		
<b>3. Wird eine Kundenkarte des Wettveranstalters angeboten?</b>	Ja	Nein
Falls Ja, Erläuterung der Funktionsweise (Nachweise bitte beifügen):		
Kann mit der Kundenkarte Onlineglücksspiel gespielt werden?	Ja	Nein
Können Gewinne aus Onlineglücksspiel mit der Kundenkarte in der Betriebsstätte ausgezahlt werden?	Ja	Nein
<b>4. Gibt es eine betriebseigene Kundenkarte?</b>	Ja	Nein
Falls Ja, Erläuterung der Funktionsweise (Nachweise bitte beifügen):		
Kann mit der Kundenkarte Onlineglücksspiel gespielt werden?	Ja	Nein
Können Gewinne aus Onlineglücksspiel mit der Kundenkarte in der Betriebsstätte ausgezahlt werden?	Ja	Nein

bzw. ausfüllen!

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

## B. III Werbung des Wettveranstalters \*

**1. Gibt es innerhalb und/oder außerhalb der Betriebsstätte Werbung in Form von sogenannter Dachmarkenwerbung bzw. (wie) ist diese geplant?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Art und Ort der Werbung

**2. Gibt es darüber hinausgehende Werbung bzw. ist diese geplant?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Art und Ort der Werbung

**3. Gibt es vergleichende Werbung (z.B. auf Quoten) zu anderen Wettveranstaltern oder Wettvermittlungsstellen bzw. ist diese geplant?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Art und Ort der Werbung

**4. Wird mit aktiven Sportlern oder Funktionären geworben?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Art und Ort der Werbung

**5. Gibt es in der Betriebsstätte Hinweise auf erzielte Wettgewinne bzw. ist dies geplant?**  
(z.B. durch ausgehängte gewonnene Wettscheine etc.)

Ja

Nein

Falls Ja:

Art und Gestaltung der Hinweise

<b>B. IV Sozialkonzept und Einhaltung der Aufklärungspflicht *</b>		
<b>1. Gibt es ein Sozialkonzept?</b> Falls Ja, bitte Nr. 2. - 7. beantworten!	Ja	Nein
<b>2. Wer hat das Konzept erstellt?</b> Name, Anschrift		
<b>3. Wer ist für die Umsetzung und die Weiterentwicklung des Sozialkonzepts verantwortlich?</b> Name, Vorname ggf. Geburtsname  Geburtsdatum      Geburtsort Geburtsland  <b>Anschrift</b> Straße/Haus-Nr.  PLZ      Ort  Telefon      E-Mail		
<b>4. Wie ist diese Person ins Unternehmen des Wettvermittlers eingebunden?</b>		
<b>5. Welche Aufgaben hat die Person bei der Umsetzung des Sozialkonzepts zu erfüllen?</b>		
<b>6. Wird das Sozialkonzept in der Betriebsstätte vorgehalten?</b> Falls Ja, wo ist dieses hinterlegt?	Ja	Nein
<b>7. Wurden die Beschäftigten zum Inhalt des Sozialkonzepts unterrichtet?</b>	Ja	Nein
<b>8. Erfolgt vor dem Einsatz der Beschäftigten suchtpräventive Schulungen?</b> Falls Ja: <b>Wer wurde geschult?</b> Betreiber      Beschäftigte (Bitte Name, Vorname aller geschulten Beschäftigten als Anlage beifügen!) <b>Durch wen wurden die Schulungen durchgeführt?</b> Name, Anschrift	Ja	Nein
<b>9. Stehen den Spielern alle spielrelevanten Informationen in der Betriebsstätte zur Verfügung und haben Spieler und Behörden leichten Zugang zu den Unterlagen?</b> Falls Ja, wo werden diese aufbewahrt?	Ja	Nein
<b>10. Sind auf den Wertscheinen Hinweise enthalten, die auf die von den Sportwetten ausgehende Suchtgefahr sowie Hilfsmöglichkeiten hinweisen?</b>	Ja	Nein
<b>11. Sind in der Betriebsstätte Informationen über regionale Ansprechpartner für Suchthilfe vorhanden?</b> Falls Ja, wo werden diese aufbewahrt?	Ja	Nein

bzw. ausfüllen!

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

## B. V Jugend- und Spielerschutz \*

**1.1 Ist in den Geschäftsräumen der Betriebsstätte sichergestellt, dass Minderjährige von der Teilnahme an Glücksspielen ausgeschlossen sind?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Wie ist dieses sichergestellt?

**1.2 Befindet sich in den Geschäftsräumen ein Aushang mit Hinweisen zum Spieler- und Jugendschutz?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Wo befindet sich der Aushang?

### 2. Wie wird die Alterskontrolle sichergestellt?

Personalausweis

sonstige

Erläuterungen

### 3. Sperrsysteme in der Betriebsstätte, worüber gesperrte Spieler von der Spielteilnahme ausgeschlossen werden

bundesweites Sperrsystem OASIS

kein System

weiteres/sonstiges System

Bitte erläutern Sie dieses System, insbesondere die praktische Umsetzung in der Betriebsstätte

bzw. ausfüllen!

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

### C. Geldwäscheprävention \*

**Wurden im Vergleich zur letzten Erlaubnis Antragstellung Änderungen im Bereich der Geldwäscheprävention durchgeführt (z.B. im Risikomanagement, bei internen Sicherungsmaßnahmen, bei der Risikoanalyse)?**

Ja

Nein

Falls Ja:

Bitte erläutern

## Nachweise

### Folgende Nachweise sind bitte als Anlage dem Antrag beizufügen:

Erlaubnis des Wettveranstalters, an den die Wettvermittlung erfolgen soll, gemäß §§ 4 bis 4d, 21 GlüStV 2021 (vgl. A. II Nr. 3)

Kopie des (ggf. ins Deutsche beglaubigt übersetzten) Vermittlungsvertrages zwischen Wettveranstalter und Wettvermittler

Allgemeine Geschäftsbedingungen für die Wettvermittlung

Nachweis des Wohnsitzes durch Meldebescheinigung oder Vorlage einer Kopie des Personalausweises bzw. vergleichbares ausländisches amtliches Dokument für:

- den Inhaber der Wettvermittlungsstelle (WVS) (vgl. A. I. Nr. 1.1),
- bei juristischen Personen zusätzlich für alle vertretungsberechtigten natürlichen Personen (vgl. A. I. Nr. 1.2)

Aufenthaltserlaubnis sowie Arbeitserlaubnis bei ausländischem Inhaber der WVS (vgl. A. I. Nr. 1.1)

Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamtes des Wohn-/Betriebssitzes (nicht älter als drei Monate), bei Inhabern der WVS mit Wohn- oder Betriebssitz im Ausland Bestätigung des dortigen Finanzamtes, dass keine Steuerschulden vorliegen, für:

- den Inhaber der WVS (vgl. A. I. Nr. 1.1),
- bei juristischen Personen zusätzlich für alle vertretungsberechtigten natürlichen Personen (vgl. A. I. Nr. 1.2)

Auszug aus dem Gewerbezentralregister - zur Vorlage bei einer Behörde - (nicht älter als drei Monate) für:

- den Inhaber der WVS (vgl. A. I. Nr. 1.1),
- bei juristischen Personen zusätzlich für alle vertretungsberechtigten natürlichen Personen (vgl. A. I. Nr. 1.2)

Führungszeugnis - Verwendungszweck: "zur Vorlage bei einer Behörde" - (nicht älter als drei Monate oder bei ausländischen Inhabern der WVS vergleichbares, amtliches ausländisches Dokument des Heimatstaates in beglaubigter Übersetzung für:

- den Inhaber der WVS (vgl. A. I. Nr. 1.1),
- bei juristischen Personen zusätzlich für alle vertretungsberechtigten natürlichen Personen (vgl. A. I. Nr. 1.2)

Auszug aus dem Handelsregister oder bei ausländischen Gesellschaften vergleichbares, amtliches ausländisches Dokument des Sitzstaates in beglaubigter Übersetzung und unter Angabe der vertretungsberechtigten natürlichen Personen

Ausdruck aus dem gemeinsamen Vollstreckungsportal der Länder, dass keine Eintragung im Schuldnerregister besteht (nicht älter als drei Monate)

- für den Inhaber der WVS (vgl. A. I. Nr. 1.1),
- bei juristischen Personen zusätzlich für alle vertretungsberechtigten natürlichen Personen (vgl. A. I. Nr. 1.2)

Negativzeugnis des zuständigen Amtsgerichts, dass kein Insolvenzverfahren gegen den Inhaber der WVS und die vertretungsberechtigten Personen anhängig ist oder bei ausländischen juristischen Personen vergleichbares, amtliches Dokument des Sitzstaates (nicht älter als drei Monate)

Kopie eines Wettscheins (vgl. A. II Nr. 2.)

Kopie des Sozialkonzepts (vgl. B. IV)

Schulungsnachweise aller Mitarbeiter zu Suchtprävention (vgl. B. IV)

ggf. Nachweis der Installation einer Sperrsoftware bei Internetcomputern (vgl. B. I Nr. 6)

sämtliche Wettprogramme der laufenden Woche einschließlich Sonder- und anderer Wetten

Nachweis der Qualifikationen des Verantwortlichen für die Umsetzung und Weiterentwicklung des Sozialkonzepts (vgl. B. IV)

Arbeits-/ Dienstplan der aktuellen Woche (vgl. A. I Nr. 3.2)

### Folgende Nachweise sind **nur bei Änderungen** zur letzten Erlaubnisantragstellung vorzulegen:

Gewerbeanzeige/Gewerbeummeldung

Grundriss der Wettvermittlungsstelle

Fotos der Inneneinrichtung

Fotos der Außenansicht/Außenwerbung

Unterlagen zur Geldwäscheprävention

## Hinweise

1. Dieser Antrag berechtigt nicht zum Beginn der Wettvermittlung.
2. Das Personal vor Ort muss gegenüber der Glücksspielaufsichtsbehörde jederzeit über den Betreiber, den Wettanbieter, das Wettprogramm sowie über den Inhalt des Sozialkonzeptes aussagefähig sein.
3. Jegliche Änderungen (wie z.B. Wechsel des Inhabers, des Geschäftsführers, des Wettangebots sowie des Wettveranstalters) sind unverzüglich der Glücksspielaufsichtsbehörde anzuzeigen.
4. Die Anforderung weiterer Unterlagen und Auskünfte bleibt vorbehalten.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass mein Antrag erst bearbeitet wird, wenn alle vorstehenden Unterlagen und Angaben vollständig bei der Glücksspielaufsichtsbehörde bei der Landesdirektion Sachsen vorliegen.

## Datenschutzhinweis

### 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

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift