

Absender:

An die Erlaubnisbehörde:

**Bericht zur Umsetzung des Sozialkonzeptes
gemäß § 6 Abs. 2 Satz 3 GlüStV 2021 bzw. gemäß dem
Sozialkonzept**

Berichterstatter:

Firma

Adresse

Telefon

Telefax

E-Mail

Homepage

Name des Geschäftsführers / Inhabers

Name der Spielstätte

Anzahl der Eingänge:

Anzahl der Erlaubnisse am Standort:

Anzahl Geldspielgeräte mit Gewinnmöglichkeit:

Anzahl Unterhaltungsautomaten ohne Gewinnmöglichkeit

(Kopie der Akkreditierung in Anlage)

Sachkundenachweis des Betreibers
(Kopien in Anlage) Anzahl _____

Besondere Schulung des Personals
(Kopien in Anlage) Anzahl _____

(..) Spielhalle mit Abstandsproblematik gem. Art. 15 Abs. 4 AGGlüStV

Gültigkeitsdauer der Zertifizierung: _____
(Kopie der Zertifizierung in Anlage)

Unabhängige Prüforgansation: _____
(Kopie der Akkreditierung bzw. Nachweise zur Unabhängigkeit in Anlage)

Hinweis: Die für den Betrieb von Verbundspielhallen sowie von Spielhallen mit Abstandsproblematik zu erbringenden Nachweise können auch gesondert vorgelegt werden.

Dokumentation

A. Erfolgte Dienstanweisungen

1) Dienstanweisungen Jugendschutz in Spielstätten
(Kopien in Anlage) Anzahl _____

2) Dienstanweisungen Spielerschutz in Spielstätten
(Kopien in Anlage) Anzahl _____

3) Dienstanweisungen zum Datenschutz
(Kopien in Anlage) Anzahl _____

4) Dienstanweisungen Identitätskontrolle, Spielersperrsystem, Selbst- und Fremdsperre
(Kopien in Anlage) Anzahl _____

B. Erfolgte Schulungen

1) Teilnahmen an Präventionsschulungen
(Kopien der Schulungsnachweise in Anlage) Anzahl _____

2) Mitarbeiter-Unterweisungen gem. Sozialkonzept
(Kopien der Unterweisungsbestätigungen in Anlage) Anzahl _____

3) sonst. Weiterbildungen Mitarbeiter / Betreiber
(Kopien der Kursbestätigungen in Anlage) Anzahl _____

C. Jugendschutzmaßnahmen

- 1) Nachweise von Kontrollgängen in Spielstätten
(Kopien in Anlage)
- 2) Dokumentation von Vorfällen (insbesondere Anzahl der verwehrteten Eintrittsversuche Minderjähriger)
(Kopien in Anlage)

D. Spielerschutzmaßnahmen

- 1) Anzahl der im Rahmen der Früherkennung erfassten Gäste Anzahl _____
- 2) Anzahl der Gespräche/Protokolle Anzahl _____
- 3) Eine Vermittlung an Hilfeeinrichtungen hat stattgefunden in _____ Fällen.
- 4) Weitergabe von Informationen zur Selbstsperre in _____ Fällen.
- 5) Selbstsperren in OASIS Anzahl _____
- 6) Fremdsperren in OASIS Anzahl _____
- 7) Dokumentation der erfolgten Spielerschutzmaßnahmen gesamt (Auflistung aller getroffenen Maßnahmen mit Datum und Name der handelnden Servicekraft)
(Kopien in Anlage)

E. Hausverbote Anzahl _____

F. Aufklärung/Information

- 1) Auslage Flyer (genaue Bezeichnung und Angabe der Sprache)
 - a) _____ Anzahl _____
 - b) _____ Anzahl _____
 - c) _____ Anzahl _____
 - d) _____ Anzahl _____
 - e) Ausgabe von Selbsttests Anzahl _____

- | | |
|--|---------------------------|
| 2) Aushang über örtliche Suchtberatungsstelle (inkl. Kontaktdaten) | ja / nein |
| 3) Aushang aller spielrelevante Informationen nach § 7 GlüStV | ja / nein Anzahl _____ |
| 4) Aushang Jugendschutzgesetz | ja / nein Anzahl _____ |

Bericht vorgelegt am _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift verantwortlicher Mitarbeiter in der Spielstätte

Unterschrift Geschäftsführer