

\_\_\_\_\_

Erlaubnisbehörde

\_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

Absender / Firmenstempel

## Bericht zur Umsetzung des Sozialkonzeptes

gemäß des Anhangs: „Richtlinien zur Vermeidung und Bekämpfung von Glücksspielsucht“ im Staatsvertrag zum Glücksspielwesen, bzw. gemäß dem Sozialkonzept

### Berichterstatter:

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Telefax

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Homepage

\_\_\_\_\_

Name des Geschäftsführers / Inhabers

\_\_\_\_\_

Name der Spielstätte

Anzahl der Eingänge

Anzahl der Konzessionen

Anzahl Geld- Gewinnspielgeräte

Anzahl Unterhaltungsautomaten ohne Gewinnmöglichkeit

### Anzahl der Mitarbeiter zum Berichtszeitraum

Anzahl Mitarbeiter Vollzeit

Anzahl Mitarbeiter Teilzeit

Anzahl Mitarbeiter 450,- € Basis

(Liste der aktuellen Spielstätten-Mitarbeiter mit Name und Geburtsdatum in Anlage)

### Ansprechpartner für die Umsetzung des Sozialkonzeptes im Unternehmen

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Telefon

### Ansprechpartner für die Umsetzung des Sozialkonzeptes in der Spielstätte vor Ort

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Telefon

### Erlaubnisbehörde und dortiger Ansprechpartner

Behörde	Adresse
Ansprechpartner	Telefon

Der Bericht bezieht sich auf den Zeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

- Das Sozialkonzept hat sich gegenüber der im letzten Jahr eingereichten Fassung nicht geändert.
- Das Sozialkonzept hat sich gegenüber der im letzten Jahr eingereichten Fassung geändert und wird in korrigierter Fassung eingereicht (Änderungen sind gekennzeichnet)

## Dokumentation

### A. Erfolgte Dienstanweisungen

- 1) Dienstanweisungen Jugendschutz in Spielstätten (J2) (Kopien in Anlage) Anzahl: \_\_\_\_\_
- 2) Dienstanweisungen Spielerschutz in Spielstätten (S4) (Kopien in Anlage) Anzahl: \_\_\_\_\_
- 3) Dienstanweisungen zum Datenschutz (D1) (Kopien in Anlage) Anzahl: \_\_\_\_\_
- 4) Verpflichtungserklärungen gem. § 5 BDSG (D2) (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 / e-learning-Kurse (Kopien der Kursbestätigungen in Anlage) Anzahl: \_\_\_\_\_

### C. Jugendschutzmaßnahmen

- 1) Nachweise von Kontrollgängen in Spielstätten (J3) (Kopien in Anlage) Anzahl: \_\_\_\_\_
- 2) Dokumentation von Vorfällen (insbesondere Anzahl der verwehrten Eintrittsversuche Minderjähriger, Anzahl Ausweiskontrollen)(Kopien in Anlage) Anzahl: \_\_\_\_\_

**D. Spielerschutzmaßnahmen**

- 1) Anzahl der im Rahmen der Früherkennung erfassten Gäste (S5) Anzahl: \_\_\_\_\_
- 2) Anzahl der Gespräche/Protokolle (S6/S7) Anzahl: \_\_\_\_\_
- 3) Eine Vermittlung an Hilfeeinrichtungen hat stattgefunden in \_\_\_\_\_ Fällen
- 4) Dokumentation der erfolgten Spielerschutzmaßnahmen gesamt (S8)  
(Auflistung aller getroffenen Maßnahmen mit Datum und Name der handelnden Servicekraft)(Kopien in Anlage)

**D. Hausverbote (S9)**

Anzahl: \_\_\_\_\_

**F. Aufklärung / Information**

- 1) Auslage Flyer Anzahl: \_\_\_\_\_
  - a) „Nur zum Spaß“(S1) Anzahl: \_\_\_\_\_
  - b) „Nix für Jugendliche“(S2) Anzahl: \_\_\_\_\_
  - c) Ausgabe von Selbsttests Anzahl: \_\_\_\_\_
- 2) Aushang über örtliche Suchtberatungsstellen ja  / nein
- 3) Aushang aller „Spielrelevanten Informationen“ (S10) §7 GlüStV ja  / nein  Anzahl: \_\_\_\_\_
- 4) Aushang Jugendschutzgesetz ja  / nein  Anzahl: \_\_\_\_\_

Bericht vorgelegt am: \_\_\_\_\_  
Datum

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verantwortlicher Mitarbeiter in der Spielstätte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Geschäftsführer