

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) Selbstsperrungen in OASIS Anzahl_____
- 6) Fremdsperrungen 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