

Referenz: SOK-Fachstelle  
T +41 (0)56 204 07 31, F +41 (0)56 204 07 08  
sok-fachstelle@grandcasinobaden.ch

## Informationen zur Aufhebung von Spielsperren:

- **Selbstbeantragte Spielsperre Art. 80 Abs. 5 BGS**
- **Spielsperre Art. 80 Abs. 1 lit. a und b / Abs. 2 BGS**

Sehr geehrte Gäste

Damit wir Ihr Aufhebungsgesuch prüfen können, bitten wir Sie folgende Nachweise und Informationen an die Sozialkonzept-Fachstelle vom Grand Casino Baden einzusenden:

- **Fragebogen zur Aufhebung der Spielsperre (siehe Seite 2 und 3)**
- **Aktueller Betreibungsregisterauszug der letzten 5 Jahre (keine laufenden Betreibungen oder Verlustscheine)**
- **Kontoauszüge der letzten 3 Monate (mit Ein- und Ausgängen / ohne Minussaldi)**
- **Lohnabrechnungen oder Einkommensnachweis der letzten 3 Monate**
  
- **Falls vorhanden: Weitere Kontos oder Vermögenswerte**
- **Falls verheiratet: Schriftliche Einwilligung des Ehepartners**
- **Falls wohnhaft bei Eltern: Schriftliche Einwilligung eines Elternteils**

Sobald wir die Unterlagen intern geprüft haben, werden wir uns gerne mit Ihnen in Verbindung setzen, um einen Gesprächstermin im Grand Casino Baden zu vereinbaren. An diesem Termin wird zusammen mit Ihnen und der Suchtberatung ags, Brugg, die Situation überprüft und danach über den Antrag entschieden.

Bitte beachten Sie, dass ein Antrag zur Aufhebung, bei einer selbstbeantragten Spielsperre frühestens nach 3 Monaten und bei einer angeordneten Spielsperre nach 12 Monaten gestellt werden kann.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

SOK-Fachstelle  
Haselstrasse 2  
5400 Baden

Tel.: +41 056 / 204 07 31  
sok-fachstelle@grandcasinobaden.ch

Freundliche Grüsse  
Grand Casino Baden AG

## Fragebogen zur Aufhebung der Spielsperre:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Spielsperre im Grand Casino Baden  oder Spielsperre Online bei jackpots.ch

Wohnkanton: AG  ZH  SO  BL  BS  BE  LU  Andere: \_\_\_\_\_

Zivilstand: ledig  verheiratet  getrennt  geschieden  verwitwet  in Konkubinat

### Wohnsituation:

Ehepaar / eingetragene Partnerschaft in Hausgemeinschaft

Partnerschaft mit getrennter Haushaltskasse (Teilung der Mietkosten)

Übrige Wohnsituationen (Alleinstehend, Wohngemeinschaft, etc.)

### Kinder:

Unterhaltspflichtige Kinder bis 10 Jahre \_\_\_\_\_

Unterhaltspflichtige Kinder über 10 Jahre \_\_\_\_\_

### Berufliche Situation:

Angestellt  Selbständig

Beruf/Branche: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Doppelverdiener  Student  Teilzeit Pensum:  
 Hausfrau/Hausmann  AHV-Bezüger  IV-Bezüger  Andere:

Seite 3 von 3

**Finanzielles:**

Einkommen netto pro Monat: \_\_\_\_\_

13. Monatslohn / Bonus / Gratifikation netto pro Jahr: \_\_\_\_\_

Einkommen Ehepartner / netto pro Monat: \_\_\_\_\_

Sonstige Einkünfte pro Mt.: Ja:  \_\_\_\_\_ Nein:

Wenn ja, Einkünfte detailliert beschreiben: \_\_\_\_\_

Vermögen: CHF: Ja:  \_\_\_\_\_ Nein:

**Wohnkosten:**

Miete inkl. Nebenkosten pro Monat: \_\_\_\_\_

Hypothek inkl. Nebenkosten pro Monat: \_\_\_\_\_

**Feste Verpflichtungen:**

Unterhaltszahlungen pro Monat: \_\_\_\_\_

Leasingkosten pro Monat: \_\_\_\_\_

Kreditrückzahlungen pro Monat: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine festgehaltenen Aussagen wahrheitsgemäss und vollständig sind und die von mir eingereichten schriftlichen Unterlagen vollständig und korrekt sind.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_