

## 06.23.01 Formular "Antrag Aufhebung Spielsperre (Terrestrisch)"

---

Revision	9
Prozessverantwortlicher	BL SOK/GwG seit 26.02.2021
Freigegeben am	31.03.2022 15:52

---

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

Sehr geehrte Gäste

Für freiwillig gesperrte Personen besteht die Möglichkeit, nach 3 Monaten einen Aufhebungsantrag zu stellen. Für beide Sperrarten (freiwillig und angeordnet) gelten in der Grand Casino Baden AG die gleichen Aufhebungsbedingungen. Wir bitten Sie folgende Nachweise und Informationen an die Sozialkonzept-Fachstelle an die Grand Casino Baden AG per E-Mail oder Post einzusenden. **Nur wenn wir im Besitz aller geforderten Unterlagen sind, können wir Ihren Antrag prüfen.**

- Fragebogen zur Aufhebung der Spielsperre (siehe Seite 2 und 3)**
- Aktueller Betreibungsregisterauszug der letzten 5 Jahre / SCHUFA (keine laufenden Betreibungen oder Verlustscheine)**
- Kontoauszüge der letzten 3 Monate (mit Ein- und Ausgängen / ohne Minussaldi)**
- Bei Angestellten: Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate**
- Bei Selbstständigkeit: letzter Geschäftsabschluss und Geschäftskontoauszüge der letzten drei Monate**
  
- Falls vorhanden: Weitere Kontos oder Vermögenswerte**
- Falls verheiratet: Schriftliche Einwilligung des Ehepartners (inkl. Telefonnummer)**
- Bei unterhaltspflichtigen Kindern: Schriftliche Einwilligung des anderen Elternteils, auch bei nicht verheirateten Paaren (inkl. Telefonnummer)**
- Falls wohnhaft bei Eltern: Schriftliche Einwilligung eines Elternteils**

Sobald wir das gesamte Dossier 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.

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  Selbstständig

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

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Doppelverdiener   | <input type="checkbox"/> Student     | <input type="checkbox"/> Teilzeit Penum:  |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann | <input type="checkbox"/> AHV-Bezüger | <input type="checkbox"/> IV-Bezüger <input type="checkbox"/> Ergänzungsleistungen |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit  | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe | <input type="checkbox"/> Andere:  |



**Finanzielles:**

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

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

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

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

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

Vermögen: CHF: Ja:  \_\_\_\_\_ Nein:

**Wohnkosten:**

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

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

**Feste Verpflichtungen:**

Unterhaltszahlungen / Alimente 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: \_\_\_\_\_