

## - SPERRANTRAG - FREIWILLIGE SPIELSPERRE

Vorname:  Familienname:   
 Geburtsdatum:  Kartennummer:   
 Staatsbürgerschaft:  Dokument Nr.:

REGISTRIERT MITTELS AMTLICHEM LICHTBILDAUSWEIS (zutreffendes bitte ankreuzen):

PERSONAL AUSWEIS  FÜHRERSCHEIN  REISEPASS

Wählen Sie die Dauer der freiwilligen Selbstsperre:

Selbstsperre für **1 Monat**  Selbstsperre für **3 Monate**  Selbstsperre auf **unbestimmte Zeit**

**Die Sperre tritt ab Antragsstellung, bzw. innerhalb der nächsten 5 Werktage in Kraft.**

Die Sperre wird nicht automatisch aufgehoben. Zur Aufhebung der Sperre wird ein Antrag auf Aufhebung der Sperre benötigt.

### GÜLTIGKEIT DER SPERRE

**Ich beantrage hiermit eine freiwillige Sperre für den oben gewählten Zeitraum. Ich bestätige hiermit, die oben genannte, von der Sperre betroffene Person zu sein (amtlicher Lichtbildausweis). Ich bestätige weiters, dass die von mir gewählte Selbstsperre in allen AMATIC Entertainment AG Standorten bindend ist. Weiters bestätige ich, dass diese Spielsperre eine einseitige Willenserklärung meinerseits darstellt, welche keinerlei Verpflichtungen der AMATIC Entertainment AG begründet (z.B.: Haftung des Betreibers für Schäden oder Ansprüche, welcher Art auch immer.).**

Ort, Datum

Unterschrift Kunde