

Absender:


## **Bericht zur Umsetzung des Sozialkonzeptes**

Spielhalle

Gastronomie

Adresse der Spielhalle/Gaststätte:

Betreiber:in der Spielhalle/Gaststätte:

Aufsteller:in der Geldspielgeräte:

Berichtszeitraum vom:

bis

## **Verantwortliche**

Erlaubnisinhaber:in nach § 33c GewO und/oder § 2 BremSpielhG (bei juristischer Person der/die Geschäftsführer):

Zuletzt geschult am:

(Der Schulungsnachweis ist in Kopie beizufügen)

Verantwortliche:r für das Sozialkonzept und dessen Umsetzung im Unternehmen des Erlaubnisinhabers:

Zuletzt geschult am:

(Der Schulungsnachweis ist in Kopie beizufügen)

Verantwortliche:r für das Sozialkonzept und dessen Umsetzung am Aufstellort:

Zuletzt geschult am:

(Der Schulungsnachweis ist in Kopie beizufügen)

## Kontrollmaßnahmen

Anzahl durchgeführter OASIS-Abfragen:

Anzahl der abgewiesenen Gäste wegen Alter:

Anzahl der abgewiesenen Gäste wegen Spielsperre:

Vorgenommen Sperrverfahren von Selbst- und Fremdsperren:

Durchgeführte Gespräche mit Gästen zu Suchtberatungsmöglichkeiten:

## Interne Schulungen und Dienstanweisungen

<b>Es wurden zu folgenden Themen interne Schulungen/Dienstbesprechungen durchgeführt:</b>	<b>Nein:</b>	<b>Ja, Anzahl:</b>
Jugendschutz		
Spielerschutz		
Datenschutz		

## Informationsmaterialien

**Welche Informationsmaterialien zum Thema Spielsucht und Prävention liegen aus?**

<b>Name der Broschüre</b>	<b>Anzahl ausgegebener Broschüren im Berichtszeitraum</b>

