

# ANTRAG AUF AUFHEBUNG DER SPIELERSPERRE

Hiermit bitte ich um Aufhebung meiner Spielersperre.

\*Nachname: \_\_\_\_\_

\*Geburtsname: \_\_\_\_\_

\*Vorname/n: \_\_\_\_\_

\*Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\*Geburtsort: \_\_\_\_\_

\*Wohnort

\*PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\*Straße: \_\_\_\_\_

\*Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Mir ist bekannt, dass die Aufhebung der Sperre durch die datenbankführende Behörde, zurzeit das Regierungspräsidium Darmstadt, Luisenplatz 2, 64283 Darmstadt, erfolgt.

**Die Kurhessische Spielbank Kassel/Bad Wildungen GmbH & Co. KG leitet meinen Antrag dorthin weiter. Sie hat keinen Einfluss auf den Verlauf des Antrags.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift