

Absender:



An die Erlaubnisbehörde

**Landratsamt Augsburg
Fachbereich 30
Prinzregentenplatz 4
86150 Augsburg**

Bericht zur Umsetzung des Sozialkonzeptes gemäß § 6 Abs. 2 Satz 3 GlüStV 2021 bzw. gemäß dem Sozialkonzept

Berichterstatter:

Firma

Adresse

Telefon

Telefax

E-Mail

Homepage

Name des Geschäftsführers / Inhabers

Name der Spielstätte

Anzahl der Eingänge: _____

Anzahl der Erlaubnisse am Standort: _____

Anzahl Geldspielgeräte mit Gewinnmöglichkeit: _____

Anzahl Unterhaltungsautomaten ohne Gewinnmöglichkeit: _____

Anzahl der Mitarbeiter zum Berichtszeitpunkt: Vollzeit: _____
Teilzeit >20h/Woche: _____
Teilzeit >20h/Woche: _____
Minijob: _____

(Bitte Liste der aktuellen Spielstätten-Mitarbeiter mit Name und Geburtsdatum als Anlage beifügen)

Beauftragter/Beauftragte für die Umsetzung des Sozialkonzeptes im Unternehmen

Name Adresse Telefon

Verantwortlicher/Verantwortliche für die Umsetzung des Sozialkonzeptes in der Spielstätte vor Ort

Name Adresse Telefon

Berufsabschluss oder Nachweis der speziellen Kenntnisse (Schulungszertifikate)

Erlaubnisbehörde und dortiger Ansprechpartner

Behörde Adresse

Ansprechpartner Telefon

Der Bericht bezieht sich auf den

Zeitraum von: _____ **bis** _____

- Das Sozialkonzept hat sich gegenüber der zuletzt eingereichten Fassung nicht geändert.
- Das Sozialkonzept hat sich gegenüber der zuletzt eingereichten Fassung geändert und wird mit diesem Bericht in korrigierter Fassung eingereicht (Änderungen sind gekennzeichnet)
- Verbundspielhalle gem. § 29 Abs. 4 GlüStV 2021 i.V.m. Art. 15 Abs. 3 AGGlüStV

Gültigkeitsdauer der Zertifizierung: _____
(Kopie der Zertifizierung als Anlage beifügen)

Akkreditierte Prüforganisation: _____
(Kopie der Akkreditierung als Anlage beifügen)

Sachkundenachweis des Betreibers
(Kopien als Anlage beifügen) Anzahl _____

Besondere Schulung des Personals
(Kopien als Anlage beifügen) Anzahl _____

Spielhalle mit Abstandsproblematik gem. Art. 15 Abs. 4 AGGStV

Gültigkeitsdauer der Zertifizierung: _____
(Kopie der Zertifizierung als Anlage beifügen)

Unabhängige Prüforganisation: _____
(Kopie der Akkreditierung bzw. Nachweise zur Unabhängigkeit als Anlage beifügen)

Hinweis: Die für den Betrieb von Verbundspielhallen sowie von Spielhallen mit Abstandsproblematik zu erbringenden Nachweise können auch gesondert vorgelegt werden

Dokumentation

A. Erfolgte Dienstanweisungen

1) Dienstanweisungen Jugendschutz in Spielstätten
(Kopien der unterschriebenen Dienstanweisungen als Anlage beifügen) Anzahl _____

2) Dienstanweisungen Spielerschutz in Spielstätten
(Kopien der unterschriebenen Dienstanweisungen als Anlage beifügen) Anzahl _____

3) Dienstanweisungen zum Datenschutz
(Kopien der unterschriebenen Dienstanweisungen als Anlage beifügen) Anzahl _____

4) Dienstanweisungen Identitätskontrolle, Spieler-
sperrsystem, Selbst- und Fremdsperre
(Kopien der unterschriebenen Dienstanweisungen als Anlage beifügen) Anzahl _____

B. Erfolgte Schulungen

1) Teilnahmen an Präventionsschulungen
(Kopien der Schulungsnachweise als Anlage beifügen) Anzahl _____

2) Mitarbeiter-Unterweisungen gem. Sozialkonzept
(Kopien der Unterweisungsbestätigungen als Anlage beifügen) Anzahl _____

3) sonst. Weiterbildungen Mitarbeiter / Betreiber
(Kopien der Kursbestätigungen als Anlage beifügen) Anzahl _____

C. Jugendschutzmaßnahmen

1) Nachweise von Kontrollgängen in Spielstätten
(Kopien als Anlage beifügen)

2) Dokumentation von Vorfällen (insbesondere Anzahl der verwehrteten Eintrittsversuche Minderjähriger)
(Kopien als Anlage beifügen)

D. Spielerschutzmaßnahmen

- 1) Anzahl der im Rahmen der Früherkennung erfassten Gäste Anzahl _____
- 2) Anzahl der Gespräche/Protokolle Anzahl _____
- 3) Eine Vermittlung an Hilfeinrichtungen hat stattgefunden in _____ Fällen.
- 4) Weitergabe von Informationen zur Selbstsperre in _____ Fällen.
- 5) Selbstsperrungen in OASIS Anzahl _____
- 6) Fremdsperrungen in OASIS Anzahl _____
- 7) Dokumentation der erfolgten Spielerschutzmaßnahmen gesamt (Auflistung aller getroffenen Maßnahmen mit Datum und Name der handelnden Servicekraft)
(Kopien der gesamten Spielerschutzmaßnahmen als Anlage beifügen)

E. Hausverbote

Anzahl _____

F. Aufklärung / Information

- 1) Auslage Flyer (genaue Bezeichnung und Angabe der Sprache)
- a) _____ Anzahl _____
- b) _____ Anzahl _____
- c) _____ Anzahl _____
- d) _____ Anzahl _____
- e) Ausgabe von Selbsttests Anzahl _____
- 2) Aushang über örtliche Suchtberatungsstelle (inkl. Kontaktdaten) ja nein
- 3) Aushang aller spielrelevanten Informationen nach § 7 GlüStV ja nein
Anzahl _____
- 4) Aushang Jugendschutzgesetz ja nein
Anzahl _____

Bericht vorgelegt am _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift verantwortlicher Mitarbeiter in der Spielstätte

Unterschrift Geschäftsführer