

Absender:



An die Erlaubnisbehörde

Landratsamt Augsburg  
Fachbereich 30  
Prinzregentenplatz 4  
86150 Augsburg

## Bericht zur Umsetzung des Sozialkonzeptes

**gemäß des Anhangs: "Richtlinien zur Vermeidung und Bekämpfung von Glücksspielsucht" im Staatsvertrag zum Glücksspielwesen, bzw. gemäß dem Sozialkonzept**

Berichtersteller:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Homepage

\_\_\_\_\_  
Name des Geschäftsführers / Inhabers

\_\_\_\_\_  
Name der Spielstätte

Anzahl der Eingänge: \_\_\_\_\_

Anzahl der Konzessionen: \_\_\_\_\_

Anzahl Geld-/Gewinnspielgeräte \_\_\_\_\_

Anzahl Unterhaltungsautomaten ohne Gewinnmöglichkeit: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitarbeiter zum Berichtszeitpunkt: Vollzeit: \_\_\_\_\_ Teilzeit: \_\_\_\_\_ Minijob: \_\_\_\_\_  
(Liste der aktuellen Spielstätten-Mitarbeiter mit Name und Geburtsdatum in Anlage)

### **Ansprechpartner für die Umsetzung des Sozialkonzeptes im Unternehmen**

\_\_\_\_\_  
Name Adresse Telefon

### **Ansprechpartner für die Umsetzung des Sozialkonzeptes in der Spielstätte vor Ort**

\_\_\_\_\_  
Name Adresse Telefon

### **Erlaubnisbehörde und dortiger Ansprechpartner**

\_\_\_\_\_  
Behörde Adresse

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner Telefon

### **Der Bericht bezieht sich auf den**

**Zeitraum** von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

- Das Sozialkonzept hat sich gegenüber der im letzten Jahr eingereichten Fassung nicht geändert.
- Das Sozialkonzept hat sich gegenüber der im letzten Jahr eingereichten Fassung geändert und wird mit diesem Bericht in korrigierter Fassung eingereicht (Änderungen sind gekennzeichnet)

# Dokumentation

## A. Erfolgte Dienstanweisungen

- 1) Dienstanweisungen Jugendschutz in Spielstätten  
(Kopien in Anlage) Anzahl \_\_\_\_\_
- 2) Dienstanweisungen Spielerschutz in Spielstätten  
(Kopien in Anlage) Anzahl \_\_\_\_\_
- 3) Dienstanweisungen zum Datenschutz  
(Kopien in Anlage) Anzahl \_\_\_\_\_
- 4) Verpflichtungserklärungen gem. § 5 BDSG  
(Kopien in Anlage) Anzahl \_\_\_\_\_

## B. Erfolgte Schulungen

- 1) Teilnahmen an Präventionsschulungen  
(Kopien der Schulungsnachweise in Anlage) Anzahl \_\_\_\_\_
- 2) Mitarbeiter-Unterweisungen gem. Sozialkonzept  
(Kopien der Unterweisungsbestätigungen in Anlage) Anzahl \_\_\_\_\_
- 3) sonst. Weiterbildungen Mitarbeiter / e-lernaing-Kurse  
(Kopien der Kursbestätigungen in Anlage) Anzahl \_\_\_\_\_

## C. Jugendschutzmaßnahmen

- 1) Nachweise von Kontrollgängen in Spielstätten  
(Kopien in Anlage)
- 2) Dokumentation von Vorfällen (insbesondere Anzahl der verwehrteten Eintrittsversuche Minderjähriger,  
Anzahl Ausweiskontrollen)  
(Kopien in Anlage)

## D. Spielerschutzmaßnahmen

- 1) Anzahl der im Rahmen der Früherkennung erfassten Gäste Anzahl \_\_\_\_\_
- 2) Anzahl der Gespräche/Protokolle Anzahl \_\_\_\_\_
- 3) Eine Vermittlung an Hilfeeinrichtungen hat stattgefunden in \_\_\_\_\_ Fällen.
- 4) Dokumentation der erfolgten Spielerschutzmaßnahmen gesamt (Auflistung aller getroffenen Maßnahmen mit Datum und Name der handelnden Servicekraft)  
(Kopien in Anlage)

**E. Hausverbote**

Anzahl \_\_\_\_\_

**F. Aufklärung / Information**

1) Auslage Flyer

a) "Nur zum Spaß"

Anzahl \_\_\_\_\_

b) "Nix für Jugendliche"

Anzahl \_\_\_\_\_

c) Ausgabe von Selbsttests

Anzahl \_\_\_\_\_

2) Aushang über örtliche Suchtberatungsstelle

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