

Antrag auf freiwillige Spielsperre

Vorname	
Name	
Strasse Hausnr.	
PLZ/ Ort	
E-Mail	
Telefonnummer	
Geburtsdatum	
(tt.mm.jjjj)	
Nationalität	
Grund für die Spie	elsperre: (Mehrfachantworten möglich)
// Präventiv	// Zu viel Zeit im Casino verbracht // Aus finanziellen Gründen
// Familiäre Probler	ne // Keine Kontrolle über das Spielverhalten // Auf Wunsch von Angehörigen
// Andere Gründe:	
Versand:	
	ausgefüllte und unterzeichnete Dokument inkl. einer Kopie Ihres Ausweisdokument
(Pass oder 1D) eritwi	eder per E-Mail an office@lvcasino.li oder per Post an LV Casino
	z.H. Sozialkonzeptverantwortlichen
	Essanepark
	Wirtschaftspark 2
7. Iko po po o p	LI-9492 Eschen
zukommen.	
Allgemeine Bedi	ngungen
	b Eingang des vollständigen sowie unterschriebenen Dokumentes
unbernstet guitig. E	in Aufhebungsverfahren muss zwingend schriftlich beantragt werden.
Sie erklären sich mi	t Ihrer Unterschrift einverstanden, dass Ihre Daten gesetzeskonform an alle Casinos
	Durchsetzung der Sperre weitergeleitet werden. Gerne stehen wir für weitere
-	oder Unklarheiten zum Thema Spielsperre telefonisch unter +423 390 09 99 oder
schmulch unter Oπ	ice@lvcasino.li zur Verfügung.
Ort, Datum	Unterschrift

