

Regierungspräsidium Darmstadt  
Dez. II 24.1 Glücksspiel – OASIS, gewerbliches Spiel  
Wilhelminenstraße 1  
3 64283 Darmstadt

## ANTRAG AUF AUFHEBUNG DER SPIELERSPERRE

Hiermit beantrage ich die Aufhebung meiner Spielersperre.

Name: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Land/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Name zum Zeitpunkt  
der Sperrereintragung: \_\_\_\_\_

Wurde ein Antrag auf Selbst- oder Fremdsperre gestellt?

Selbstsperre

Fremdsperre

Mir ist bekannt, dass im Falle der Aufhebung einer Fremdsperre, eine Anhörung des Dritten, der die Sperre veranlasst hat, durch die zuständige Glücksspielaufsichtsbehörde erfolgt.

Eine Kopie meines Personalausweises habe ich beigefügt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift