



Aufhebung

Hiermit bitte ich die Aufhebung meiner Spielsperre im Poker Club St. Gallen zu prüfen.
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Entscheidung auf der Basis eines klärenden Gespräches und einer schriftlichen Dokumentation meiner persönlichen und finanziellen Situation erfolgt.

Vorname:

Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Telefon Nr.:

Spielsperre freiwillig angeordnet (nichtzutreffendes streichen)

ausgestellt am:

Ort/ Datum:

Unterschrift Antragsteller:

Sende das ausgefüllte Antragsformular zusammen mit der Kopie eines amtlichen Ausweises (ID, Pass, CH-Führerschein, Ausländerausweis) an:

Poker Club St. Gallen
Spielerschutz
Lindenstrasse 61
9000 St. Gallen

Anschliessend werden wir dich kontaktieren und das weitere Vorgehen mit dir abstimmen.