

ANTRAG AUF AUFHEBUNG DER SPIELERSPERRE an LOTTO Hamburg GmbH

Hiermit bitte ich um Aufhebung meiner Spielersperre.

Name / Geburtsname:

Vorname/n:

Anschrift:

Aliasname:

Geb.-Datum:

Geburtsort:

Erklärung/Gründe für die Aufhebung der Spielersperre:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ich bin nicht spielsuchtgefährdet. | <input type="checkbox"/> Ich bin nicht überschuldet. |
| <input type="checkbox"/> Ich komme meinen finanziellen Verpflichtungen nach. | <input type="checkbox"/> Ich riskiere keine Spieleinsätze, die in keinem Verhältnis zu meinem Einkommen oder Vermögen stehen. |
| <input type="checkbox"/> Bei einer Selbstsperre: Sonstige Gründe für die Sperre liegen nicht mehr vor, weil | |

Zum Nachweis der vorstehenden Erklärung füge ich folgende Anlagen bei:

- Unbedenklichkeitsbestätigung eines in Spielsuchtdiagnostik und -therapie ausgewiesenen klinischen Experten
- Bestätigung über meine geordneten finanziellen Verhältnisse durch Steuerberater/Wirtschaftsprüfer oder Rechtsanwalt oder Schuldnerberatungsstelle

Sonstige ergänzende Beurteilungen/Bestätigungen (z.B.: Bonitätsauskunft einer Wirtschaftsauskunftei):

Ort, Datum Unterschrift