

Bericht zur Umsetzung des Sozialkonzeptes gemäß des Anhangs: „Richtlinien zur Vermeidung und Bekämpfung von Glücksspielsucht“ im Staatsvertrag zum Glücksspielwesen
 Dokumentation für die Gastronomie
 (soweit Geldspielgeräte aufgestellt sind)

Gaststätte/ Aufstellort	Firmenstempel/ Anschrift
Betreiber	Name:
Verantwortliche Person für die Umsetzung des Sozialkonzeptes und die Überwachung der Maßnahmen*	Name: Tel.: E-Mail:
Firmenname/ Aufstellunternehmen	Firmenstempel/ Anschrift
Verantwortliche Person des Aufstellunternehmens für die Überwachung und Kontrolle der Umsetzung der Maßnahmen des Sozialkonzeptes am Aufstellort	Name: Tel.: E-Mail:
Berichtszeitraum:	von bis
Bericht vorgelegt am:	___.___.2015
Berichterstattung an:	Ordnungsamt: Ansprechpartner:
Anzahl der Mitarbeiter per Stichtag 31.12.2014*	Vollzeit: Teilzeit: 450,-€:
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 erneut eingereicht (Änderungen sind gekennzeichnet)	

* am Aufstellort der Geldspielgeräte

Am Aufstellort	
Anzahl der Geräte	
Dokumentation (ausgefüllt)	Anzahl/ Originale vor Ort
Dienstanweisungen	
Anweisung zur Umsetzung der Spielerschutzmaßnahmen (Gastronom/ Unternehmer)	
Anweisung zur Umsetzung der Spielerschutzmaßnahmen (Servicekräfte)	
Dienstanweisung Jugendschutz	
Spielerschutzmaßnahmen im Berichtszeitraum	Anzahl /Datum
Teilnahme an der Präventionsschulung (Aufstellunternehmer/ Techniker)	
In die Spielerschutzmaßnahmen eingewiesene Person vor Ort	Name: Tel.: E-Mail:
	Anzahl/ Dauer
regelmäßige Besprechung Aufstellunternehmer + Gastwirt (ggf. inkl. Personal) zur Überprüfung der Umsetzung der Maßnahmen des Sozialkonzeptes	
Telefonnummer der Hotline an die Mitarbeiter	
Jugendschutz	Anzahl
versuchte Verstöße bezogen auf die Geldspielgeräte	
	männlich
	weiblich
Spielerschutz	Anzahl
versuchte Verstöße gegen Maßnahmen zum Spielerschutz*	
	männlich
	weiblich
Anzahl der Gespräche mit Gästen	
	männlich
	weiblich
Anzahl von Gesprächsprotokollen	
Anzahl der Weiterleitung in das Hilfesystem	
	männlich
	weiblich
Broschüren/ Flyer/ Aushänge/ Beratungsstellen	
Ausgabe Broschüren/ Flyer	Anzahl
Wenn's aufhört Spaß zu machen (Selbsttest)	
Kontakt zur örtlichen Beratungsstelle	Name: Tel.: E-Mail:

Aushang von:	Ja	Nein
Auszug Jugendschutzgesetz		
Spielrelevante Informationen		

Stand: 17.2.2015

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift Aufstellunternehmer