ANTRAG AUF AUFHEBUNG DER SPIELERSPERRE
an die Lotto-Toto GmbH Sachsen-Anhalt

Hiermit bitte ich um Aufhebung meiner Spielersperre.

Name: Vorname/n:

Geburtsname:

Straße u. Hausnr.: Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Zum Nachweis dafür, dass Gründe für die Aufrechterhaltung meiner Spielersperre nicht mehr vorliegen, sind nachstehende Unterlagen erforderlich. Diese füge ich diesem Aufhebungsantrag bei:

☐ Unbedenklichkeitsbestätigung eines unabhängigen Gutachters, d. h. eines in der Behandlung von pathologischen Glücksspielern erfahrenen, approbierten psychologischen/ärztlichen Psychotherapeuten oder Facharztes für Psychiatrie

☐ SCHUFA-Auskunft

☐ Nachweis, dass keine Sozialleistungen bezogen werden

☐ 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