

**FO Antrag auf Aufhebung der Spielsperre**  
gemäss Art. 81 Abs. 1 – 3 BGS

Hiermit bitte ich Sie um Aufhebung meiner Spielsperre

**Antragsstellende Person**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon Nr. \_\_\_\_\_

**Spielsperre ausgestellt am** (falls bekannt) \_\_\_\_\_**Art der Spielsperre** selbstbeantragt  angeordnet

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag inklusive einer Kopie eines gültigen Ausweisdokuments (Pass, ID, CH-Führerschein, Ausländerausweis) an folgende Adresse:

Grand Casino Kursaal Bern AG  
Abteilung Sozialkonzept  
Kornhausstrasse 3  
3000 Bern 22

Wir werden Sie nach Erhalt des Antrags so bald wie möglich kontaktieren.

**Beilagen** (siehe auch Merkblatt zur Aufhebung einer Spielsperre)

- Gültige Ausweiskopie.
- Aktueller Betreibungsregisterauszug (nicht älter als einen Monat).
- Auszüge des Kontos, über welches das Einkommen und die Ausgaben abgewickelt werden, der letzten drei Monate.
- Nachweis des aktuellen Einkommens.
- Nachweis über Wohnkosten- und Krankenkassenzahlungen der letzten drei Monate.
- Schriftliche Einverständniserklärung inklusive Ausweiskopie der Partnerin / des Partners resp. des Finanzierers / der Finanziererin.
- Nachweis über das aktuelle Einkommen des Finanziers / der Finanziererin.
- Vermögensnachweis.
- Andere \_\_\_\_\_