



Freiwillige Selbstsperre

Vor- & Nachname

Geburtsdatum

Ihre ADMIRAL-Card-Nummer

Bitte wählen Sie die Dauer der freiwilligen Selbstsperre – die Mindestdauer beträgt drei Monate.

3 Monate

6 Monate

9 Monate

12 Monate

Die Selbstsperre tritt spätestens mit dem nächsten Werktag nach der Antragstellung in Kraft. Eine frühzeitige Aufhebung der Sperre ist nicht möglich.

Ich beantrage hiermit eine freiwillige Selbstsperre für den oben gewählten Zeitraum. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Spielsperre eine einseitige Willenserklärung meinerseits darstellt, welche keinerlei Verpflichtungen der ADMIRAL Casinos & Entertainment AG begründet. Insbesondere wird durch die Abgabe dieser Erklärung keine Haftung des Betreibers für Schäden oder Ansprüche - welcher Art auch immer - begründet. Ich wurde darüber informiert, dass ich nach einem Jahr eine unbegrenzt gültige Selbstsperre beantragen kann.

Ort

Datum

Unterschrift

Sie können das Formular auch per Mail an responsible-gaming@admiral.at oder per Post an die unten angegebene Adresse senden. Dem vollständig ausgefüllten Formular ist eine Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises beizulegen.

Ich ersuche um Weiterleitung meiner freiwilligen Selbstsperre an die jeweiligen anderen Konzessionsinhaber, die mit ADMIRAL Casinos & Entertainment AG in einem Sperrverbund stehen.

Ort

Datum

Unterschrift