

Responsible Gaming
Rennweg 44
1038 Wien

Tel: 0800 202 304
E-Mail: help@casinos.at
DVR-Nr.: 0529575

ANTRAG AUF BESUCHSBESCHRÄNKUNG

Vor- und Nachname/n:

Nationalität:

Geburtsdatum und -ort:

Adresse:

.....

Ich ersuche um Besuchsbeschränkung in allen Casinos der Casinos Austria AG in Österreich im Ausmaß von:

..... Besuche pro Monat / Jahr (Unzutreffendes streichen)

Der Antrag auf Besuchsbeschränkung wird bei Antragstellung spätestens ab nächstem Werktag wirksam.

Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die von ihm/ihr gemachten Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind und verpflichtet sich, eventuelle Datenänderungen – z. B. Name, Nationalität – unverzüglich schriftlich der Casinos Austria AG, Responsible Gaming, Rennweg 44, 1038 Wien, bekannt zu geben.

Der/die Antragsteller/in ist damit einverstanden, dass die Casinos Austria AG die auf dem Formular befindlichen personenbezogenen Daten, welche für den Antrag der Besuchsbeschränkung benötigt werden, elektronisch erfasst und verarbeitet. Gemäß dem Bundesgesetz über den Schutz personenbezogener Daten (DSG) idgF und dem Glücksspielgesetz (GSpG) idgF unterliegen die vertraulichen Gästeinformationen dem Spielgeheimnis seitens der Casinos Austria AG.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Antragstellers/in