

Bericht

zur Umsetzung des Sozialkonzeptes zum Glücksspielstaatsvertrag

Allgemeines	
Firmenname	Anschrift
Betreiber	
Verantwortliche Person für Umsetzung und Überwachung des Sozialkonzeptes	
Zeitraum	
Zuständiges Ordnungsamt	Landkreis Cuxhaven Ausländer-, Hoheits- und Gewerbeangelegenheiten 27470 Cuxhaven
Es gibt eine neue Fassung des Sozialkonzeptes	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, bitte geänderte Fassung einreichen und Änderungen kennzeichnen.
Quadratmeter der Spielhalle Anzahl der Geräte	
Welche Original-Anlagen des Sozialkonzeptes befinden sich in Ihrer Spielhalle und in welcher Anzahl?	
Gab es Dienstbesprechungen?	Ja <input type="checkbox"/> Anzahl Nein <input type="checkbox"/>
Welche und wie viele Präventions- schulungen oder Weiterbildungen für Mitarbeiter wurden durchgeführt?	
Gab es Feedbackgespräche mit den Mitarbeitern?	Ja <input type="checkbox"/> Anzahl Nein <input type="checkbox"/>
Die Telefonnummern der Hilfe-Hotline sind den Mitarbeitern bekannt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Jugendschutz	
Wie viele Jugendschutzkontrollen wurden durchgeführt?	
Wie viele Vorkommnisse gab es? Aufgeteilt nach Geschlecht	männlich weiblich sonst.

Spielerschutz	
Welche und wie viele Maßnahmen zum Spielerschutz wurden ergriffen?	Gespräche Weiterleitung an eine Hilfe Sonstiges Spielerselbstsperrern
Welche Flyer oder Broschüren liegen aus?	Name: Anzahl:
Gab es Verstöße gegen Maßnahmen zum Spielerschutz?	Ja <input type="checkbox"/> Anzahl: Nein <input type="checkbox"/>
Zu welcher örtlichen Beratungsstelle halten Sie Kontakt?	
Sonstiges	
Soziales Engagement, Sponsoring o. ä.	