

Antrag auf Selbstsperre

Vor- und Zuname: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Geburtsdatum: _____

Kundennummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage hiermit einen freiwilligen Wettverzicht (Selbstsperre) für den Zeitraum von:

- 3 Monaten
- 6 Monaten
- 9 Monaten
- 12 Monaten
- unbegrenzt

Mit diesem Antrag stimme ich der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Lichtbildausweis) zu. Die Selbstsperre tritt spätestens mit dem nächsten Werktag für den oben gewählten Zeitraum in Kraft.

Der Antragsteller erklärt, dass die gemachten Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Antrag muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben sein. Diesen bitte zusammen mit einem amtlichen Lichtbildausweis per Mail an: online@usbet4net.com senden.