An das

Amt der Stmk. Landesregierung

Abteilung 3 Verfassung und Inneres

Paulustorgasse 4

8010 Graz

**Antrag**

auf Standortveränderung eines bewilligten Glücksspielautomaten  
gemäß § 14 StGSG mit gleichzeitiger Änderung der Automatensalonbewilligungen

**Angaben zur Antragstellerin:**

|  |
| --- |
| Firma |

**Geschäftsleiter(in):**

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Familien/Nachname | Geburtsdatum |
| Adresse | Mobil/Telefon |

**Angaben zur Glücksspielautomatenbewilligung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bescheid vom: |  | GZ: |  |

**Angaben zur Standortveränderung:**

|  |
| --- |
| Bestehender Standort: |

**Automatensalon bewilligt mit Bescheid:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bescheid – Geschäftszahl | | |  |
| Straße | | | Hausnummer/Tür |
| Postleitzahl | Ort | | |
| Mobil | | Telefon | |
| E-Mail | | Fax | |

**Anzahl der aufzustellenden und zu betreibenden Glücksspielautomaten (§ 11 Abs.1 Z.4 StGSG):**

|  |  |
| --- | --- |
| Bewilligte Anzahl der Glücksspielautomaten im Automatensalon: |  |

**Veränderung der Anzahl der Glücksspielautomaten am bestehenden Standort :**

|  |  |
| --- | --- |
| Neue Anzahl der Glücksspielautomaten im Automatensalon: |  |

**Neuer Standort**

**Adresse des Automatensalons:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße | | | Hausnummer/Tür |
| Postleitzahl | Ort | | |
| Mobil | | Telefon | |
| E-Mail | | Fax | |

**Anzahl der aufzustellenden und zu betreibenden Glücksspielautomaten (§ 11 Abs.1 Z.4 StGSG):**

|  |  |
| --- | --- |
| Bewilligte Anzahl der Glücksspielautomaten im Automatensalon: |  |

**Veränderung der Anzahl der Glücksspielautomaten am neuen Standort:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neue Anzahl der Glücksspielautomaten im Automatensalon: |  |

Beilagen:

* planliche Darstellung der Grundrisse der Automatensalons mit Angabe der Raumnutzung und der Nutzflächen sowie planliche Darstellung der Aufstellung der Glücksspielautomaten;
* Verpflichtungserklärung, die Automaten in der beantragten Anzahl aufzustellen und zu betreiben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datenschutzrechtliche Bestimmungen** | | | |
|  | **\*** |  | Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem Verfahren zugrundliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden. |
|  |  |  | Ich habe die allgemeinen Informationen   * zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit; * zum mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde; * zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten   auf der Datenschutz-Informationsseite (<https://datenschutz.stmk.gv.at>) gelesen. |

Datum, Ort Unterschrift