An das

Amt der Stmk. Landesregierung

Abteilung 3 Verfassung und Inneres

Paulustorgasse 4

8010 Graz

**Antrag**

auf Erteilung einer Automatensalonbewilligung gemäß § 11 Steiermärkisches
Glücksspielautomaten- und Spielapparategesetz 2014

1. **Angaben zur Bewilligungsinhaberin (§ 11 Abs.1 Z.1 StGSG)**

|  |
| --- |
| Firma      |
| Rechtsform      |

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

**Geschäftsleiter(in):**

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

**Rechtskräftige Ausspielbewilligung:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bescheid: | Rechtskräftig am      | Geschäftszahl |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der geplanten Automatensalons insgesamt: |       |
| Anzahl der bewilligten Glücksspielautomaten insgesamt: |  |

Beilagen:

* Strafregisterauszug der Geschäftsleiter (nicht älter als sechs Monate)
* aktueller Firmenbuchauszug (nicht älter als ein Monat)
* Übersichtskarte über die geplanten Automatensalons in der Steiermark
1. **Angaben zum Automatensalon ( § 11 Abs.1 Z.2 bis 4 StGSG)**

**2.1. Adresse des Standortes (§ 11 Abs.1 Z.2 StGSG):**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Dauer der angestrebten Bewilligung: | von:       bis:      |
| Dauer des Verfügungsrechts über den Standort: | von:       bis:      |
| geplante Inbetriebnahme des Standortes: | Datum:       |
| Einwohneranzahl der Standortgemeinde: |       |

**2.2. Betriebszeiten (§ 11 Abs.1 Z.3 StGSG):**

|  |  |
| --- | --- |
| Aufsperrstunde: |       |
| Sperrstunde: |       |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Glücksspielautomaten: |       |

Beilagen:

* Darstellung des äußeren Erscheinungsbildes (§ 10 Abs.2 Z.2 StGSG);
* Beschreibung des Automatensalons;
* planliche Darstellung der Grundrisse der Automatensalons mit Angabe der Raumnutzung und der Nutzflächen;
* Verpflichtungserklärung, die Automaten in der beantragten Anzahl aufzustellen und zu betreiben;
* Nachweis über das Verfügungsrecht über den Standort
1. **Erklärung der Einhaltung Abstandsbestimmungen gemäß § 10 Abs.3 StGSG**

*Die Abstände beziehen sich auf die Entfernungen der jeweiligen Gebäudeeingänge.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gehweg** |
| Mindestabstand zum nächsten Kindergarten: |       |
| Mindestabstand zur nächsten Schule: |       |
| Mindestabstand zum nächsten Schülerheim: |       |
| Mindestabstand zum nächsten Hort: |       |
| Mindestabstand zur nächsten Jugendherberge/zum nächsten Jugendheim: |       |
| Mindestabstand zum nächsten Jugendzentrum: |       |
| Mindestabstand zur nächsten Geschäftsstelle des Arbeitsmarktservice: |       |

**Zusätzlich - bei mehr als 15 Glücksspielautomaten am Standort:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Luftlinie** |
| Mindestabstand zum nächsten Automatensalon: |       |
| Mindestabstand zur nächsten Spielbank: |       |
| Mindestabstand zum nächsten eigenen Automatensalon: |       |

Beilagen:

* Gutachten über die Einhaltung der Abstandsbestimmungen in begründeten Fällen
1. **Sonstige Angaben:**

**Angaben zum Zutritts- und Identifikationssystem gemäß § 15 StGSG:**

|  |
| --- |
|       |

**Angaben zum Alkohol- und Rauchverbot gemäß § 19 StGSG:**

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **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. |

Beilagen:

* planliche Darstellung der Grundrisse der Automatensalons mit Angabe, in welchen Bereichen das Alkohol- und Rauchverbot umgesetzt wird

 Datum, Ort Unterschrift