

Anhang C.1.3 - Formular Meldung Dritter für Online-Glücksspiel

Wenn Sie sind besorgt über das Spielverhalten einer anderen Person, als Ehepartner.in, Familienmitglied oder Freund.in können Sie diesem Fall mit diesem Formular melden.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per E-Mail an folgende Adresse: mesures-sociales@gamrfirst.ch

A) Persönliche Informationen der Person, die die Meldung macht (Kontaktdaten)	
Name :	Vorname(n) :
Strasse :	PLZ, Stadt :
Geburtsdatum :	Telefon :
Informant: <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Behörde <input type="checkbox"/> Beratungsdienst <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Advokat <input type="checkbox"/> Andere :	
Möchten Sie für den Spieler anonym bleiben ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
B) Persönliche Informationen der gemeldeten Person	
Name :	Vorname(n) :
Strasse :	PLZ, Stadt :
Geburtsdatum :	
C) Erklärung der Situation	
.....	

Identification	Auteur	Responsable	Valideur	Classification	Page
Annexe C.1.3 17.11.2021	C. Devas	J. Colin	S. Adam	Public	1 de 2

