



### Kleine Pokerturniere - Weitere verantwortliche und/oder geschulte Personen

Name/Vorname			
Geb.Datum			
Adresse			
Tel. Nr.			
E-Mail			
Funktion	verantwortliche Person	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	geschulte Person nach § 7 EG BGS	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person:

--	--

**Beilagen:** Betreibungsregisterauszug  Strafregisterauszug  Schulungsbestätigung

Name/Vorname			
Geb.Datum			
Adresse			
Tel. Nr.			
E-Mail			
Funktion	verantwortliche Person	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	geschulte Person nach § 7 EG BGS	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person:

--	--

**Beilagen:** Betreibungsregisterauszug  Strafregisterauszug  Schulungsbestätigung

**Ort, Datum:**

**Unterschrift der vertretungsberechtigten Person/en:**


Dieses Formular ist auszudrucken und von der/den vertretungsberechtigten Person/en der Veranstalterin eigenhändig zu unterschreiben und zusammen mit den Beilagen an die Kantonspolizei, Kommandobereich 1, Bewilligungs- und Aufsichtsbehörde Kleinspiele, Spiegelgasse 6, 4001 Basel, **per Post** zu senden.