



**Kleinspiele (Tombolas, Lottos, Kleinlotterien, lokale Sportwetten)
Weitere für die korrekte Durchführung vor Ort verantwortliche Personen**

Name/Vorname	
Geb.Datum	
Adresse	
Tel. Nr.	
E-Mail	
Funktion (Vereinsmitglied, Familienangehörige/r eines Vereinsmitglieds etc.)	

Ort, Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person:

--	--

Name/Vorname	
Geb.Datum	
Adresse	
Tel. Nr.	
E-Mail	
Funktion (Vereinsmitglied, Familienangehörige/r eines Vereinsmitglieds etc.)	

Ort, Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person:

--	--

Ort, Datum:

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person/en:

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