

Jeg: _____ CPR. nr.: _____

Gade: _____

Postnr.: _____ By: _____

E-mail: _____

anmoder om fra i dag at blive spærret for adgang til Casino Marienlyst,

1) således at besøg tidligst kan finde sted 30 dage fra dato.

således at spærringen tidligst kan ophæves tre måneder fra dato.

således at spærringen tidligst kan ophæves ét år fra dato.

2) Ovennævnte spærring skal ligeledes gælde på alle øvrige landbaserede kasinoer.

3) således at besøg kun er muligt op til 1/2/3/4 gange per 30 dage og kun op til 1 gang per syv dage og

således at besøgsbegrænsningen tidligst kan ophæves tre måneder fra dato.

således at besøgsbegrænsningen tidligst kan ophæves ét år fra dato.

4) Samtidig med besøgsbegrænsningen, ønsker jeg at blive selvspærret på alle de øvrige landbaserede kasinoer i den valgte periode.

5) således at jeg ikke modtager mail fra de valgte kasinoer under min selvspærring.

For alle spærringer og besøgsbegrænsninger er gældende, at en ophævelse først er gældende 24 timer efter at Casino Marienlyst har modtaget en skriftlig og underskrevet anmodning herom.
Bemærk at alle spærringer og besøgsbegrænsninger ophæves uden varsel fem år efter oprettelsen.

Casino Marienlyst fraskriver sig ethvert ansvar for tab, som gæsten måtte lide som følge af, at gæsten alligevel måtte skaffe sig adgang til kasinoet eller andre kasinoer i den pågældende periode, herunder som følge af, at selvspærringen på grund af en menneskelig eller teknisk fejl ikke er blevet effektueret.

Dato: _____ Underskrift: _____