

Ihre behandelnde Einrichtung:

## MODUL C: FRAGEN ZUM GLÜCKSSPIEL

### 1. Glücksspielverhalten

1.1 Bitte geben Sie an, ob Sie seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung

glücksspielfrei oder

nicht glücksspielfrei sind.

Ende der Befragung

Bitte alle folgenden Fragen beantworten

1.1.1 Ich war in den letzten 30 Tagen glücksspielfrei.

trifft zu

trifft nicht zu

1.2.1 Bitte geben Sie an, wie viele Wochen Sie unmittelbar nach dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung glücksspielfrei waren:

*Bei durchgehendem Spielen oder weniger als einer Woche Spielfreiheit bitte 0 eintragen*

(Anzahl der Wochen)

1.2.2 Seit wie vielen Wochen (bis heute) sind Sie wieder glücksspielfrei?

*Bei durchgehendem Spielen oder weniger als einer Woche Spielfreiheit bitte 0 eintragen*

(Anzahl der Wochen)

### 2. Veränderung des Glücksspielverhaltens

Bitte beantworten Sie diese Fragen, wenn Sie **nach der Behandlung** in der oben genannten Einrichtung **nicht durchgehend glücksspielfrei** waren:

2.1 Welche Glücksspielformen haben Sie seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung praktiziert?

*(Mehrfachnennungen möglich)*

2.2 Ihr Glücksspielverhalten ist nach Behandlungsende...

gleich  
verringert geblieben gestiegen

Glücksspiele in Spielhalle/Spielbank, Gastronomie, Sportwettbüro, Lotterieannahmestelle, usw.

Online-Glücksspiel  
(z.B. Automaten, Casino, Poker, Sportwetten, Lotterien)