

## Erklärung für das Verfahren der Kontaktaufnahme zu Gefangenen (Besuch, Schriftwechsel und Telekommunikation)

Vor-, Zuname und Geburtsdatum des Gefangenen (in Druckbuchstaben)

### Daten der Kontaktperson (in Druckbuchstaben)

_____	_____
Name (und ggf. Geburtsname)	Vorname(n)
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
Straße	Hausnummer
_____	_____
Postleitzahl	Wohnort
_____	_____
Telefon (nur ausfüllen, wenn Telefonkontakt gewünscht)	Skype ID (nur ausfüllen, wenn Kontakt via Skype gewünscht)

Das Informationsschreiben zum Verfahren der Besuchszulassung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich beabsichtige mit o. g. Gefangenen, der für mich die Zulassung zum Besuch beantragt hat,

#### **Kontakt aufzunehmen.**

Ich willige in die Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung meiner Person ein, um festzustellen, ob dem Kontakt mit oben genannten Gefangenen Verbotsgründe entgegenstehen oder Beschränkungen notwendig sind.

Mir ist bekannt, dass die im Rahmen der Überprüfung meiner Person erlangten Daten, sofern sie zu einem Besuchsverbot oder einer Besuchsbeschränkung führen, im Falle einer gerichtlichen Überprüfung in das gerichtliche Verfahren Eingang finden und dann auch dem Gefangenen zur Kenntnis gelangen können.

#### **keinen Kontakt aufzunehmen.**

Die Kontaktzulassung wird nicht weiter geprüft und es erfolgt keine Zuverlässigkeitsüberprüfung meiner Person.

**Legen Sie eine Kopie Ihres Bundespersonalausweises, Reisepasses oder sonstiger Ausweispapiere der Erklärung bei. Diese wird, nach dem Datenschutzgesetz, nach Abschluss der Überprüfung vernichtet.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum, Unterschrift der Kontaktperson

Dieses Formular urschriftlich zurück an:

Justizvollzugsanstalt Frankfurt am Main I  
-Besuchsabteilung-  
Obere Kreuzäckerstraße 6  
60435 Frankfurt am Main