

**An die
Leitung der Justizvollzugsanstalt Gießen
Besuchsabteilung
Gutfleischstraße 2a**

35390 Gießen

**Erklärung für das Verfahren der Kontaktaufnahme zu Gefangenen/Untergebrachten
hier: Besuch, Schriftwechsel, Telefonate und sonstige Kommunikation**

Das Informationsschreiben zum Verfahren der Kontaktaufnahme sowie das Merkblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Hessischen Justizvollzug habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich, _____
(Vorname, Name, ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

(Anschrift [Straße und Wohnort mit Postleitzahl])

(Beziehungs- bzw. Verwandtschaftsverhältnis)

(Telefonnummer, E-Mail-Adresse für Teams)

beabsichtige, mit der/dem Gefangenen/Untergebrachten,

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Gefangenenbuchnummer)

für mich die Zulassung beantragt hat,

Kontakt aufzunehmen.

Ich willige in die Vornahme einer Zuverlässigkeitsüberprüfung meiner Person ein, um festzustellen, ob dem Kontakt mit der/dem oben genannten Gefangenen/Untergebrachten Verbotgründe entgegenstehen oder Beschränkungen notwendig sind.

Mir ist bekannt, dass die im Rahmen der Überprüfung meiner Person erlangten Daten, sofern sie zu einem Kontaktverbot oder einer Kontaktbeschränkung führen, im Falle einer gerichtlichen Überprüfung (§ 83 Nr. 3 HStVollzG i.V.m. §§ 109 ff. Strafvollzugsgesetz [StVollzG], § 92 Abs. 1 Jugendgerichtsgesetz [JGG] i.V.m. §§ 109 und 111 bis 120 Abs. 1 StVollzG, § 119 a Abs. 1 S. 1 Strafprozessordnung [StPO]; § 119 Abs. 5, 6 StPO, § 78 Nr. 3 HSVVollzG i.V.m. §§ 109 ff. StVollzG) in das gerichtliche Verfahren Eingang finden und dann auch der/dem Gefangenen/Untergebrachten zur Kenntnis gelangen können.

keinen Kontakt aufzunehmen.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Für Minderjährige (14 – 18 Jahre)

Zustimmung des/der Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Hiermit bestätige ich folgende Begleitperson:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. **Erziehungsberechtigten**)

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. **Begleitperson**)