Justizvollzugsanstalt
Regensburg

Teams-Videotelefonate
Antrag und Einverständniserklärung

_____, _____ geb. am_____, _____
Name Vorname Geb.-Datum Beziehung zum Gefangenen

1. Ich möchte mit folgendem Gefangenen ein Teams-Videotelefonat durchführen**:**

Name: _____ Vorname: _____

geboren: _____

2. Ich habe die Nutzungsbedingungen für **Teams-Videotelefonate** in der JVA Regensburg gelesen und bin mit ihnen einverstanden. Ich kann meine Einverständniserklärung jederzeit widerrufen.

3. Ich sende diese Einverständniserklärung unterschrieben an die JVA Regensburg, Friedrich-Niedermayer-Straße 34, 93049 Regensburg oder per E-Mail an: besuch.r@jv.bayern.de

Soweit ich nicht volljährig bin, füge ich eine Einverständniserklärung eines/r Erziehungsberechtigen bei.
Bei dem Teams-Kontakt halte ich meine Ausweisdokumente bereit und zeige es zu Beginn zur Identitätsfeststellung in die Webcam.

4. Termine für den Teams-Kontakt werden mit telefonischer Voranmeldung bei der JVA Regensburg

Anmeldung unter: 0941 -2964-321
Montag – Freitag (nicht an Feiertagen) von 08:30 - 11.30 Uhr

Meine E-Mail Adresse lautet: _____

_____, _____
(Datum) (Unterschrift)

Bei minderjährigen Angehörigen zusätzlich:

_____
Name und Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

- **Nicht vom Antragsteller auszufüllen!** –

1. Einverständnis der Gefangenen: ja/nein Datum/Unterschrift:

2. Besuch zur Prüfung der Kontaktperson:
Bezugsperson wird zugelassen ja/nein Datum/Unterschrift:

Bei **U-Haft** an AG/Sta _____ ja/nein Datum/Unterschrift:

3. Besuch m.d.B. um Eintragung: Eingetragen am_____ **zum GPA**