



Einverständniserklärung bei minderjährigen Besucherinnen und Besuchern für die Justizvollzugsanstalt Bremervörde

Hiermit erlaube ich:

(Name, Vorname, Geburtsdatum des/der Erziehungsberechtigten)

(Straße, PLZ, Wohnort des/der Erziehungsberechtigten)

meiner / meinem minderjährigen Tochter / Sohn

(Name und Geburtsdatum des Kindes)

den Gefangenen

(vollständiger Name des Gefangenen)

(GB-Nr.)

**bis auf weiteres uneingeschränkt und ohne meine
Anwesenheit in der Justizvollzugsanstalt Bremervörde zu
besuchen.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Diesen Teil bitte nicht beschriften und frei lassen für amtliche Bestätigung!
(Minderjährige Besuche/Besucherinnen werden nur dann zum Besuch zugelassen, wenn sie sich entweder in Begleitung eines/einer Erziehungsberechtigten befinden oder eine Erklärung des/der Erziehungsberechtigten vorlegen, wonach diese/r mit dem Besuch einverstanden ist) Die Unterschrift muss amtlich bestätigt sein.