

Anlage Videotelefonie

Antrag (von der Kontaktperson auszufüllen)

Name und Vorname des Gefangenen _____

Angaben zur Kontaktperson (IN DRUCKBUCHSTABEN)

Name: _____

Vorname: _____

Google Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Terminwunsch: _____

(bitte die gewünschten Tage und die Uhrzeit angeben, ab wann eine Kontaktaufnahme möglich ist)

Weitere Teilnehmer

☐ Kinder (Max. 3)

Vorname, Name	Geburtsdatum	Adresse

oder

☐ Ältere Personen (Max. 2)

Vorname, Name	Geburtsdatum	Adresse

Einverständniserklärung:

Die aufgeführten Bedingungen und Voraussetzungen des Meet-Kontakts habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden. Ich erkläre mich mit den Nutzungsbedingungen einverstanden. Ich kann meine Einverständniserklärung jederzeit schriftlich widerrufen.

.....
Ort/Datum/Unterschrift