

**GESUCH BESUCH**

vgl. § 65 Richtlinie Aussenkontakte

Name / Vorname Gefangener \_\_\_\_\_

Zelle / Gewerbe Gefangener \_\_\_\_\_

☐ **Beziehungsbesuch**

☐ **Sachbesuch\***

☐ **Anwaltsbesuch\***

**Besuchstermin** (dd.mm.yyyy) \_\_\_\_\_

**Besuchsart** ☐ Freibesuch ☐ unter Aufsicht

**Montag – Donnerstag** ☐ 09.00 – 11.00 Uhr ☐ 14.00 – 16.00 Uhr

**Samstag und Sonntag** ☐ 09.00 – 11.00 Uhr ☐ 14.00 – 16.00 Uhr (nur Freibesuch)

**Verschiebetermin** (dd.mm.yyyy) \_\_\_\_\_

**Besuchsart** ☐ Freibesuch ☐ unter Aufsicht

**Montag – Donnerstag** ☐ 09.00 – 11.00 Uhr ☐ 14.00 – 16.00 Uhr

**Samstag und Sonntag** ☐ 09.00 – 11.00 Uhr ☐ 14.00 – 16.00 Uhr (nur Freibesuch)

*\* für Sach- und Anwaltsbesuche gelten andere Besuchszeiten*

**Maximale Anzahl Besuchspersonen pro Besuch**

4 Personen über 18 Jahren oder 6 Personen, wenn mindestens zwei Besuchspersonen unter 18 Jahren dabei sind

**Besuchspersonen über 18 Jahren** (Name / Vorname)

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**Besuchspersonen unter 18 Jahren** (Name / Vorname)

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Gefangener \_\_\_\_\_

**RÜCKMELDUNG JVA LENZBURG** (wird von der JVA Lenzburg ausgefüllt)

Das **Gesuch Besuch** ist

☐ unvollständig/unleserlich. ☐ nicht bewilligt, weil \_\_\_\_\_.

☐ **Gesuch Zulassung Besuchskontakt** fehlt.

Datum / Unterschrift Anstaltspersonal \_\_\_\_\_