

TELE-ERKLÆRING

Indsattes CPR-nr.

Indsattes fulde navn (blokbogstaver)

Udfyldes af opkaldsmottager:

I forbindelse med, at ovennævnte indsatte ønsker at kunne foretage telefonopkald til dig fra en "Telekort-automat" i Nykøbing Fængsel, bedes du give oplysninger som anført.

Modtager af opkald. Fulde navn (blokbogstaver)

CPR. Nr.

Tilknytning til indsatte (blokbogstaver)

Telefonnummer

Adresse. (gade / vej / nr. / etage (blokbogstaver)

Postnummer / by (blokbogstaver)

Jeg er orienteret om, at samtalerne vil blive aflyttet i medfør af Straffuldbyrdslovens § 57, stk. 3

Jeg giver med min underskrift tilladelse til, at Nykøbing Fængsel indhenter oplysninger om mig i Kriminalregisteret.

Dato

Underskrift

Udfyldes af ejeren af telefonabonnementet:

Telefon-abonnentens fulde navn (blokbogstaver)

Abonnentens CPR-nr.

Jeg giver med min underskrift tilladelse til, at Nykøbing Fængsel indhenter oplysninger om mig i Kriminalregisteret.

Dato

Underskrift

