

Staatsanwaltschaft Paderborn

Aktenzeichen: _____

(Bitte immer angeben)

Antrag auf Besuchserlaubnis

für: _____

(Name des/der Beschuldigten)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Verwandtschaftsverhältnis:	

Bitte fügen Sie bei Einreichung des Formulars eine Ablichtung Ihres Personalausweises bei.

Datum: _____

Unterschrift: _____

An die
Staatsanwaltschaft Paderborn
Am Bischofsteich 36
33102 Paderborn