|  |  |
| --- | --- |
| **Regionalgefängnis Altstätten****Luchsstrasse 11****CH-9450 Altstätten** |  |

**Antrag für Insassenbesuch**

**Notwendige Informationen über den Besuch erhalten sie über** [**Regionalgefängnis**](http://www.rgal.sg.ch) **Altstätten**

Pro Person ist ein Besuchsantrag zu zustellen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Insasse / Insassin** | Name: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Vorname: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |
| **Gewünschter****Termin** | Datum: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Besuchstage:** **Montag - Sonntag**  |
| Mo. – Fr. | [ ]  08.45 Uhr | [ ]  09.45 Uhr |  | [ ]  13.45 Uhr | [ ]  14.45 Uhr | [ ]  16.00 Uhr |
| Sa. – So. | [ ]  08.30 Uhr | [ ]  09.30 Uhr |  | [ ]  13.15 Uhr | [ ]  14.15 Uhr | [ ]  15.15 Uhr |
|  |  |  |
| **Besuche ohne Trennscheibe** | [ ]  Besuchsantrag ohne Trennscheibe unter Vorbehalt der Kontrolle (nur Mo.-Fr. möglich) |
|  |  |  |
| **Besucher / Besucherin** | \*Name **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | \*Vorname **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | Geburtsname **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \*Geburtsdatum **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | Heimatort **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \*Heimatland **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | \*Wohnort (Plz/Ort) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \*Strasse und Nr. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | \*Telefon **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \*E-Mail **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\* zwingende Angaben

\***Bezug zum Insassen / zur Insassin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Vater | [ ]  Sohn | [ ]  Ehefrau | [ ]  Freundin |
| [ ]  Mutter | [ ]  Tochter | [ ]  Ehemann | [ ]  Freund |
| [ ]  Bruder | [ ]  Schwester | [ ]  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

Alle Besucherinnen und Besucher müssen einen gültigen amtlichen Ausweis (Identitätskarte, Pass, Fahrerausweis, Ausländerausweis) vorlegen. Kopien werden nicht akzeptiert. Die Besucher haben Kenntnis der Besuchsregeln.

Das Formular ist per E-Mail an zentrale.rgal@sg.ch zu senden.