

**HINWEIS:** Falls Antragstellung beabsichtigt ist, bitte diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden!  
**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

---

**(Name, Anschrift, Telefon)**

Staatsanwaltschaft Hildesheim  
Kaiserstraße 60  
31134 Hildesheim

**Geschäfts-Nr.: NZS \_\_\_\_\_ Js \_\_\_\_\_**  
**(bitte unbedingt ausfüllen)**

**Antrag auf Abwendung der Vollstreckung der Ersatzfreiheitsstrafe durch freie (gemeinnützige, unentgeltliche) Arbeit**

Ich beantrage mir zu gestatten, die Vollstreckung der Ersatzfreiheitsstrafe durch freie (gemeinnützige, unentgeltliche) Arbeit abzuwenden:

Die Arbeit würde ich gerne bei folgender Organisation leisten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eine Einverständniserklärung der Beschäftigungsstelle füge ich bei (siehe Anlage).

Ich bitte mir bei der Vermittlung eines Beschäftigungsverhältnisses behilflich zu sein.

Ich beantrage den Anrechnungsmaßstab auf \_\_\_\_\_ Stunden herabzusetzen.  
(Bitte kurz begründen, gegebenenfalls auf gesondertem Blatt, und entsprechende Unterlagen beifügen).

Ich ermächtige die Beschäftigungsstelle, der ich zugewiesen werde, Sie über meinen Arbeitseinsatz und etwaige Widerrufsgründe zu unterrichten.

---

**(Ort, Datum)**

---

**(Unterschrift Antragsteller)**