

An die  
Staatsanwaltschaft Potsdam  
Jägerallee 10-12  
14469 Potsdam

(X Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Antrag auf Abwendung der Vollstreckung von Ersatzfreiheitsstrafe durch "Freie Arbeit"  
zum Aktenzeichen \_\_\_\_\_**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Ableistung "Freier Arbeit" zur Abwendung der Vollstreckung von Ersatzfreiheitsstrafe

- nur an meinem Wohnort  
 auch in der näheren Umgebung, soweit die Einsatzstelle mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar ist,

einverstanden und bin dazu

- montags bis freitags tagsüber

bereit und in der Lage.

- Ich beziehe Leistungen nach dem Arbeitsförderungsgesetz und bin darüber belehrt worden, dass die Ableistung der Ersatztätigkeit eine Kürzung des Anspruchs auf Arbeitslosenunterstützung zur Folge haben kann, wenn ich während der Ersatztätigkeit den Anweisungen der Agentur für Arbeit nicht Folge leiste oder eine von dort vermittelte Arbeitsstelle nicht annehme. Zum Nachweis füge ich den letzten Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit bzw. eine Kopie desselben bei.

**Ich beantrage daher,** mir zu gestatten, die Ersatzfreiheitsstrafe durch gemeinnützige Arbeit zu tilgen.

- Ich bitte zu prüfen, ob mir von der Staatsanwaltschaft eine entsprechende Einsatzstelle vermittelt werden kann. (Ggfls. Angabe von beruflichen Kenntnissen \_\_\_\_\_)

oder

- Ich habe bereits die nachfolgende Organisation kontaktiert und bitte, bei ihr eingesetzt zu werden:

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift der Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
(Name und Telefonnummer des Ansprechpartners in der Einrichtung)

**Mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an die entsprechenden Stellen (Beschäftigungsgeber, Freie Träger usw.) erkläre ich mich einverstanden.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Stempel:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Verurteilte/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Einsatzstelle)