

An die  
Staatsanwaltschaft Cottbus  
Thiemstraße 130

03048 Cottbus

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

für

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift)

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

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

Zutreffendes bitte ankreuzen

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)