
(Beschäftigungsstelle)

Staatsanwaltschaft Lüneburg
Burmeisterstraße 6
21335 Lüneburg

Geschäfts-Nr.: NZS _____ Js _____
(bitte unbedingt ausfüllen)

Einverständniserklärung der Beschäftigungsstelle

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

(Anschrift)

nach Zuweisung durch die Staatsanwaltschaft Lüneburg bei mir/uns freie (gemeinnützige, unentgeltliche) Arbeit leistet im Sinne der Verordnung über die Abwendung der Vollstreckung von Ersatzfreiheitsstrafe durch freie Arbeit vom 19.04.1996 (Nieders.GVBl. Seite 215).

(Ort, Datum, Beschäftigungsstelle)

(Unterschrift, Stempel)