

---

**(Beschäftigungsstelle)**

Staatsanwaltschaft Hannover  
Volgersweg 67  
30175 Hannover

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

**Einverständniserklärung der Beschäftigungsstelle**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass

---

**(Name, Vorname, Geb.Datum)**

---

**(Anschrift)**

nach Zuweisung durch die Staatsanwaltschaft Hannover bei mir / uns freie (gemeinnützige, unentgeltliche) Arbeit im Sinne der Verordnung über die Abwendung der Vollstreckung von Ersatzfreiheitsstrafe durch freie Arbeit vom 19.4.1996 (Nieders. GVBl S. 215) leistet.

---

**(Ort, Datum, Beschäftigungsstelle)**

---

**(Unterschrift, Stempel)**