

Merkblatt
über die Tilgung uneinbringlicher
Geldstrafen durch freie Arbeit

Durch die Vollstreckung einer Ersatzfreiheitsstrafe können für Sie erhebliche Härten entstehen. Diese könnten Sie vermeiden, wenn Sie den Antrag stellen, Ihnen zu gestatten, freie Arbeit zu leisten. Dazu können Sie den anhängenden Antrag benutzen.

Bei ordnungsgemäßer Arbeit wird die Geldstrafe getilgt. Damit entfällt auch die Vollstreckung der Ersatzfreiheitsstrafe. Ein Tag freie Arbeit kann durch **sechs Stunden** unentgeltlicher, gemeinnütziger Arbeit getilgt werden. In **Ausnahmefällen** (Nachtarbeit, Mutter mit Kleinkind, lange Anfahrwege u.ä.) kann die tägliche Stundenzahl bis auf drei Stunden herabgesetzt werden.

Gemeinnützige Arbeit kann bei privaten, kommunalen, staatlichen oder kirchlichen Einrichtungen geleistet werden, wie z.B.

freien Wohlfahrtsverbänden, Krankenhäusern, Altenheimen
oder bei Naturschutzorganisationen u.a.

Es wäre hilfreich, wenn Sie selbst eine Einrichtung benennen könnten, bei der Sie tätig werden wollen (z.B. bei Nachtarbeit). Sie müssten in diesem Falle den Namen, die Anschrift der Einrichtung mit Telefonnummer und einen Ansprechpartner angeben.

Nur wenn geeignete Arbeit zur Verfügung steht und Sie zur Leistung dieser Arbeit bereit sind, kann die Vollstreckung der Ersatzfreiheitsstrafe zurückgestellt werden.

Stellen Sie den Antrag auf Ableistung freier Arbeit nicht, müssen Sie die Geldstrafe zahlen. Bei Nichtzahlung werden Zwangsmaßnahmen (z.B. Mobilarrest durch einen Gerichtsvollzieher, Pfändung von Arbeitseinkommen, Ladung zum Strafantritt u.s.w.) ergriffen.

Staatsanwaltschaft Bochum

hier abtrennen

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

PLZ Ort, Datum

Straße, Haus-Nr.

An die
Staatsanwaltschaft Bochum
Postfach 102449

44724 Bochum

zu Geschäfts-Nr.: _____

Zur Abwendung der Vollstreckung der Ersatzfreiheitsstrafe beantrage ich, mir zu gestatten, die Geldstrafe durch freie Arbeit zu tilgen.

Ich habe berufliche Kenntnisse als _____

Ich bin bereit, nachts zu arbeiten.

Ich benenne folgende gemeinnützige Einrichtung, bei der ich tätig werden könnte:

Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

(Unterschrift)