



Amt für Justizvollzug

Bewährungs- und Vollzugsdienste

Gesuch besondere Vollzugsformen

Name, Vornamen	
Geburtsdatum	
Adresse	

Telefon Privat: _____ / _____ Telefon Mobil: _____ / _____

Strafdauer: _____

Ich beantrage, meine Strafe in folgender besonderen Vollzugsform zu verbüssen:

- Electronic Monitoring (EM)**
- Gemeinnützige Arbeit (GA)**
- Halbgefangenschaft (HG)**

Arbeitgeber _____

Arbeitsort _____

Angestellt als _____

Anstellungsgrad in % _____

Begründung

Bitte begründen Sie, warum Sie Ihre Strafe in der gewünschten Form verbüssen möchten:

Ich bestätige, dass ich das entsprechende Merkblatt gelesen und verstanden habe und verpflichte mich, sämtliche Vorgaben und Weisungen der Vollzugsbehörde einzuhalten.

Ort und Datum

Unterschrift

Für den EM-Vollzug ist die Unterschrift der volljährigen Mitbewohner notwendig:

Ort und Datum

Unterschrift Mitbewohner