



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)**    Strafbefehl/Urteil-Nr. \_\_\_\_\_
- 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