

\_\_\_\_\_ (Name d. Verurteilten)

\_\_\_\_\_ (Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ, Ort)

An die  
Staatsanwaltschaft Dortmund  
Gerichtsplatz 1

44135 Dortmund

zu: Geschäfts-Nr. \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass

das Arbeitsamt \_\_\_\_\_

das Sozialamt \_\_\_\_\_

die Rentenanstalt \_\_\_\_\_

meine personenbezogenen Daten im Sinne der §§ 67 Sozialgesetzbuch der Staatsanwaltschaft Dortmund zur Glaubhaftmachung zu meinem Gesuch auf Bewilligung von Erleichterungen bei der Durchführung der Strafvollstreckung im obigen Verfahren offenbart.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)