

Speicher-Sozialkaufhaus
z.Hd. Herrn Siegel/Frau Hoppe
Leibnizstraße 37
16225 Eberswalde



Bewerbung um Ableistung von Sozialstunden

Füllen Sie den Fragebogen bitte vollständig und korrekt aus!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Wie viele Sozialstunden haben Sie abzuleisten? _____

Wie hoch ist Ihre Geldstrafe? _____

Was ist der Grund, dass Sie Sozialstunden ableisten müssen?

Wieviele Vorstrafen sind/waren bereits vorhanden?

Wer ist Ihr gesetzlicher Betreuer/Vormund/Bewährungshelfer?

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Welche Qualifikationen haben Sie? (z.B. Ausbildung)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Wie können wir Sie erreichen?

Geben Sie bitte unsere Kontaktdaten an Ihren Betreuer weiter, dass dieser mit dem SPEICHER-Sozialkaufhaus Kontakt aufnehmen kann oder kommen Sie, wenn möglich selbst vorbei. Bringen Sie alle Ihnen zur Verfügung stehenden Unterlagen mit (Haftbefehle, Bewährungsauflagen, Gerichtsurteile)

Ansprechpartner im SPEICHER-Sozialkaufhaus:

Herr Siegel oder Frau Hoppe
Leibnizstr. 37
16225 Eberswalde

Tel. 03334-3895640

Wir werden umgehend prüfen, ob Sie wir Ihnen die Möglichkeit geben können, Ihre Sozialstunden abzuleisten.

Vielen Dank!