

Abs.:

Staatsanwaltschaft Bielefeld
Rohrteichstr. 16
33602 Bielefeld

zu: Geschäfts-Nr.

Ich bin damit einverstanden, dass

- die Agentur für Arbeit
- das Sozialamt
- die Rentenanstalt

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)