

Ort, Datum:

An das Amtsgericht _____

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Ort

**Einschränkung meines Einspruchs vom _____ gegen den Strafbefehl
vom _____**

Ich schränke hiermit meinen Einspruch gegen den Strafbefehl mit dem
Aktenzeichen _____ auf die Höhe der Tagessätze.

Weiterhin beantrage ich über diese gem. § 411 Abs.1 Satz3 StPO per Beschluß zu entscheiden.

Unterschrift

Angaben zum Einkommen: