

Fahrzeugbeschreibung

Fahrzeugart: Täterfahrzeug verdächtiges/auffälliges Fahrz.

Datum/Zeit: _____

Fahrzeugtyp:

- PW/Limousine
- Kleinbus
- Motorrad
- Kombi
- Lieferwagen
- Roller
- Sportwagen
- LKW
- Fahrrad
- Geländewagen/SUV
- Car
- Van
- Pick Up

Mängel:

- Beulen wo _____
- Rost wo _____
- wo _____
- wo _____

Marke: _____

Farbe: _____

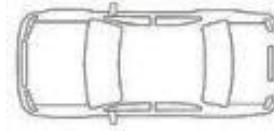
Kennzeichen: _____

CH Ausland: _____

Besonderheiten:

- getönte Scheiben
- Dachträger
- Dachbox
- Antennen
-
- Scheinwerfer
- Felgen
- Aufkleber: _____
- Beschriftung: _____

Bemerkungen: _____



Insassen:

- Männer Anz.: _____
- Frauen Anz.: _____
- Kinder Anz.: _____
- Tiere Anz.: _____

Fahrtrichtung: _____

ruhend

Standort: _____

Personenbeschreibung

Personenart: Täter/in verdächtige/auffällige Person

Datum/Zeit: _____

Geschlecht: männlich
 weiblich
 unbekannt

zivil Arbeitskleidung

Hautfarbe/Ethnie: _____

Kleidungsstück	Farbe	kurz	lang
<input type="checkbox"/> Hose	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rock	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> T-Shirt	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hemd/Bluse	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pullover	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Jacke	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kopfbedeckung	_____		
<input type="checkbox"/> Schuhe	_____		
<input type="checkbox"/> Schal	_____		
<input type="checkbox"/> Handschuhe	_____		
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alter: _____

Grösse (cm): _____

Körperbau: _____

Haare:

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Farbe | Frisur | Art | Gesicht |
| <input type="checkbox"/> blond | <input type="checkbox"/> sehr kurz | <input type="checkbox"/> glatt | <input type="checkbox"/> rasiert |
| <input type="checkbox"/> braun | <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> gewellt | <input type="checkbox"/> 3-Tagebart |
| <input type="checkbox"/> schwarz | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> gelockt | <input type="checkbox"/> Schnauz |
| <input type="checkbox"/> rot | <input type="checkbox"/> schulterlang | <input type="checkbox"/> gekraust | <input type="checkbox"/> Bart |
| <input type="checkbox"/> weiss | <input type="checkbox"/> sehr lang | | |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Glatze | | |

Besondere Merkmale:

- Brille Farbe/Form _____
- Narben wo _____
- Muttermale wo _____
- Schmuck was/wo _____
- Piercing was/wo _____
- Tätowierung was/wo _____
- Rucksack Farbe _____
- Tasche Farbe _____
- Koffer Farbe _____
-

Bemerkungen: _____