

Personenbeschreibung

Personenart: Täter/in verdächtige/auffällige Person

Geschlecht: männlich
 weiblich
 unbekannt

Hautfarbe/Ethnie: _____

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		

Bemerkungen: _____

Datum/Zeit: _____

Kleidung: zivil Arbeitskleidung

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"/>

Besondere Merkmale:

<input type="checkbox"/> Brille	Farbe/Form	_____
<input type="checkbox"/> Narben	wo	_____
<input type="checkbox"/> Muttermale	wo	_____
<input type="checkbox"/> Schmuck	was/wo	_____
<input type="checkbox"/> Piercing	was/wo	_____
<input type="checkbox"/> Tätowierung	was/wo	_____
<input type="checkbox"/> Rucksack	Farbe	_____
<input type="checkbox"/> Tasche	Farbe	_____
<input type="checkbox"/> Koffer	Farbe	_____
<input type="checkbox"/>		_____