

Bitte gleich ausfüllen

Blatt 1

Täter	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Alter ca.
	Größe ca.	cm (Vergleich mit Ihnen oder Türmarkierung)	
Gestalt	<input type="checkbox"/> dick	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> besonders schlank
Kleidung			
Farbe von	Schuhen		Hose
	Hemd		Jacke
	Mantel		Kleid
Haarfarbe			
	hellblond	dunkelblond	schwarz
	grau	rötlich	unbekannt
	andere		
Haarlänge			
	<input type="checkbox"/> Glatze	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> mittel
	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> verdeckt	<input type="checkbox"/> unbekannt
Gesicht			
	<input type="checkbox"/> Brille	<input type="checkbox"/> Sonnenbrille	<input type="checkbox"/> Pickel/Narben
	<input type="checkbox"/> Bart	<input type="checkbox"/> blass	<input type="checkbox"/> stark gebräunt
	sonstige Auffälligkeiten		
Waffen			
	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Gewehr o.a.	<input type="checkbox"/> Pistole/Revolver
	<input type="checkbox"/> Messer	<input type="checkbox"/> unbekannt	sonstiges
Beute mitgenommen in			
	<input type="checkbox"/> Tüte	<input type="checkbox"/> Tasche	<input type="checkbox"/> Rucksack
	<input type="checkbox"/> Koffer	<input type="checkbox"/> unbekannt	sonstiges
	Farbe	Aufdruck	
Fluchtfahrzeug			
	<input type="checkbox"/> Pkw	<input type="checkbox"/> Kombi	<input type="checkbox"/> Motorrad
	<input type="checkbox"/> Moped	<input type="checkbox"/> Fahrrad	<input type="checkbox"/> unbekannt
	Typ	Farbe	Kennzeichen
	Besonderheiten		sonstiges
Fluchtrichtung			

Geben Sie dieses Fahndungsblatt unverzüglich dem nächsten Polizeibeamten.

Datum		
Adresse		
Zeuge	Name	Vorname
	Straße	Ort

Täterbeschreibung

Augen	Farbe	Besonderheiten
Brauen	<input type="checkbox"/> Buschig	<input type="checkbox"/> zusammengewachsen
Nase	Besonderheiten	
Mund	<input type="checkbox"/> Lippen voll	<input type="checkbox"/> schmall
	Zähne	
Sprache	<input type="checkbox"/> besonders hoch	<input type="checkbox"/> besonders Tief
	<input type="checkbox"/> stottern	<input type="checkbox"/> lispeln
	<input type="checkbox"/> Dialekt/Akzent	<input type="checkbox"/> welcher
	besondere Ausdrücke	
Maskierung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		welche
Täter vorher gesehen	<input type="checkbox"/> nein	Farbe
		wo/wann
sonstige Beobachtungen		

Geben Sie dieses Fahndungsblatt unverzüglich dem nächsten Polizeibeamten.