


**Bitte gleich ausfüllen**

<b>Täter</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Alter ca. ....
	Größe ca. .... cm (Vergleich mit Ihnen oder Türmarkierung)		
<b>Gestalt</b>	<input type="checkbox"/> dick	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> besonders schlank
<b>Kleidung</b> Farbe von	Schuhen .....	Hose .....	
	Hemd .....	Jacke .....	
	Mantel .....	Kleid .....	
<b>Haarfarbe</b>	<input type="checkbox"/> hellblond	<input type="checkbox"/> dunkelblond	<input type="checkbox"/> schwarz
	<input type="checkbox"/> grau	<input type="checkbox"/> rötlich	<input type="checkbox"/> unbekannt
	andere .....		
<b>Haarlänge</b>	<input type="checkbox"/> Glatze	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> mittel
	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> verdeckt	<input type="checkbox"/> unbekannt
<b>Gesicht</b>	<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 .....		
<b>Waffen</b>	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Gewehr o. Ä.	<input type="checkbox"/> Pistole/Revolver
	<input type="checkbox"/> Messer	<input type="checkbox"/> unbekannt	Sonstiges .....
<b>Beute mitgenommen in</b>	<input type="checkbox"/> Tüte	<input type="checkbox"/> Tasche	<input type="checkbox"/> Rucksack
	<input type="checkbox"/> Koffer	<input type="checkbox"/> unbekannt	Sonstiges .....
	Farbe .....	Aufdruck .....	
<b>Fluchtfahrzeug</b>	<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 .....		
<b>Fluchtrichtung</b>	..... .....		

Geben Sie dieses Fahndungsblatt unverzüglich dem nächsten Polizeibeamten.



**Bitte in Ruhe ausfüllen**

<b>Datum</b>	.....
<b>Adresse</b>	..... ..... .....
<b>Zeuge</b>	Name ..... Vorname .....  Straße ..... Ort .....

**Täterbeschreibung**

<b>Augen</b>	Farbe .....	Besonderheiten .....
<b>Brauen</b>	<input type="checkbox"/> buschig	<input type="checkbox"/> zusammengewachsen
<b>Nase</b>	<input type="checkbox"/> Besonderheiten .....	
<b>Mund</b>	<input type="checkbox"/> Lippen voll	<input type="checkbox"/> schmal
<b>Sprache</b>	<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 .....	
<b>Maskierung</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	welche .....	
	Farbe .....	
<b>Täter vorher gesehen</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> wo/wann .....
	.....	

Geben Sie dieses Fahndungsblatt unverzüglich dem nächsten Polizeibeamten.