

Strafanzeige gegen unbekannte Täterschaft

DK:
Feld leer lassen

wegen: Diebstahl Sachbeschädigung

Das Formular kann auch ab unserer Homepage ausgefüllt werden: www.polizei-ag.ch

Geschädigte Person/ Firma

Geben Sie die Personalien der geschädigten Person oder die Angaben der geschädigten Firma an

Name/Firma	.....	Vorname	.....
Ledigname <small>(nur bei Frauen)</small>	.....	Geburtsdatum	.....
Heimatort/Nation	.....	Beruf	.....
Ausländerstatus Bewilligung	.....		.....
PLZ/Wohnort	.....	Strasse/Nr.	.....
Telefon Privat	.....	Telefon Geschäft	.....
Telefon Mobil	.....	E-Mail	.....
Versicherung	.....	Agentur	.....
Firmenvertreter <small>(Name, Vorname, Funktion)</small>	.....		.....

Tatort

Nennen Sie den genauen Tatort, wo das Deliktsgut gestohlen und/oder ein Sachschaden verursacht worden ist

PLZ/Gemeinde Strasse/Nr.
Nähere Beschreibung

Tatzeit

Nennen Sie den genauen Zeitraum, in welchem das Deliktsgut gestohlen und/oder ein Sachschaden verursacht worden ist

Datum/Zeit von
bis

Tatablauf

Wie hat sich die Tat aus Ihrer Sicht zugetragen?

.....
.....
.....
.....

⇒ Dieses Feld ist für amtliche Vermerke bestimmt und darf nicht beschriftet werden ⇐

Schlussverfügung

Überweisung an
Ort, Datum Verfügender

