



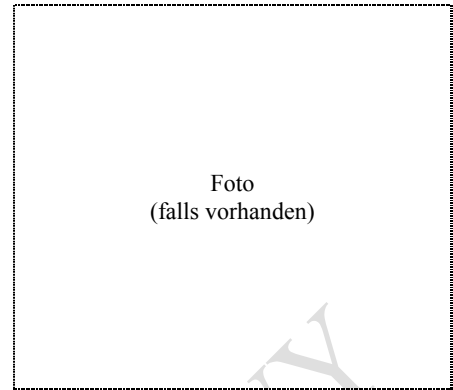
GZ:

GSOD/AW-Nr	Depot-Nr.

Anhalteprotokoll I

Verwaltung **Gericht** **ID-Feststellung**

Besondere Vorsicht wegen:	<input type="checkbox"/> Gewalt	<input type="checkbox"/> Fluchtgefahr
	<input type="checkbox"/> Sucht	<input type="checkbox"/> Ansteckende Krankheit
	<input type="checkbox"/> Selbstmordgefahr	
	<input type="checkbox"/> andere:	



Empfänger:	
------------	--

Beamtshandlnde Person	Familienname		Vorname	
	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	männl / weibl
	PLZ	Wohnort	Straße	HNr/Sti/Sto/T
	Telefon		Vornamen der Eltern (Vater/Mutter)	
	Legitimation-Identifikation: <input type="checkbox"/> Foto anbei	<input type="checkbox"/> Dokument:		
		<input type="checkbox"/> ID-Zeuge(n):		
	Ergänzungen:	<input type="checkbox"/> Pers.Beschr.:		
		<input type="checkbox"/> Sicherstellung:		
Visitierung:	Datum / Uhrzeit	Name (leserlich) od. DNr.		

Festnahme	Festnahme:		Datum/Uhrzeit	Ort
	<input type="checkbox"/> aus eigenem:			
	<input type="checkbox"/> auf Weisung von:			Abt. / PI (bei StA - Frist nach § 105)
	<input type="checkbox"/> über Anordng. StA:	Name/DNr		
	Belehrung:		Datum / Uhrzeit	Name/DNr.
	Anw. von Körperkraft:	Datum / Uhrzeit	bis	Name/DNr.
	Anl. von Handfesseln:	Datum / Uhrzeit	bis	Name/DNr.
	Anl. von Fußfesseln:	Datum / Uhrzeit	bis	Name/DNr.
Anl. von Kabelbinder:	Datum / Uhrzeit	bis	Name/DNr.	
Verletzungen:				

Amtshandlung	Delikte/Gründe:			
	Vorfall:	Datum	Uhrzeit	Ort und Straße
	Kurz Sachverhalt:			

amtshand.	Beamte/r:	Name (leserlich) od. DNr.	Abt./PI	Telefon	Unterschrift
Übergabe:	<input type="checkbox"/> sASST				
	<input type="checkbox"/> PAZ	Übergeber-Name (leserlich) od. DNr.	Paraphe	Übernehmer-Name (leserlich) od. DNr.	Paraphe
Verfüger:	Name (leserlich) od. DNr.	Abt./PI	Telefon	Unterschrift	