

Formblatt für Täterbeschreibung

Für jeden Täter ein eigenes Formblatt verwenden!
Genau ausfüllen!

Aber bitte nur das, was Sie **SELBST** (ohne Absprache mit anderen Personen) wahrgenommen haben!

Achtung!

Sichern Sie jene Stelle, die der Täter betreten oder berührt hat so ab, dass keine Spuren vernichtet werden.

Erste Erinnerungen an den Täter bzw. die Tat

K L F - Kriminalistischer Leitfaden

<p>Mann <input type="checkbox"/></p> <p>Inländer <input type="checkbox"/></p> <p>Geschätztes Alter:</p> <p>Auftreten des Täters/Täterin: aggressiv <input type="checkbox"/> entschlossen <input type="checkbox"/> unsicher <input type="checkbox"/></p> <p>Tätergeruch, wie z.B. starker Raucher?</p> <p>Rechts- <input type="checkbox"/> Links- <input type="checkbox"/> Händer oder unbekannt <input type="checkbox"/></p>	<p>Frau <input type="checkbox"/></p> <p>Ausländer <input type="checkbox"/> Abstammung?.....</p> <p>Größe: cm</p>
<p>Haltung und Gang:</p> <p>Aufrecht <input type="checkbox"/></p> <p>Gebeugt <input type="checkbox"/></p> <p>Schleppend <input type="checkbox"/></p> <p>Hinkend <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p>	<p>Körperform:</p> <p>Schlank <input type="checkbox"/></p> <p>Mittel <input type="checkbox"/></p> <p>Korpulent <input type="checkbox"/></p> <p>Untersetzt <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p>
<p>Haare:</p> <p>Voll <input type="checkbox"/> Schütter <input type="checkbox"/></p> <p>Kurz <input type="checkbox"/> Lang <input type="checkbox"/></p> <p>Glatze <input type="checkbox"/> Geheimratsecken <input type="checkbox"/></p> <p>Irokese <input type="checkbox"/></p> <p>Haarfarbe:</p> <p>Blond <input type="checkbox"/> Brünett <input type="checkbox"/></p> <p>Rötlich <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p>	<p>Gesichtsform:</p> <p>Rund <input type="checkbox"/></p> <p>Oval <input type="checkbox"/></p> <p>Kantig <input type="checkbox"/></p> <p>Lang <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten: (z.B. Narben, Pickel, gepflegt, ungepflegt etc)</p>
<p>Hände:</p> <p>Groß <input type="checkbox"/></p> <p>Klein <input type="checkbox"/></p> <p>Schmal <input type="checkbox"/></p> <p>Breit <input type="checkbox"/></p> <p>Fehlende Glieder <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p>	<p>Augen:</p> <p>Farbe und besondere Auffälligkeiten:</p> <p>Augenbrauen:</p> <p>Schmal <input type="checkbox"/> Breit <input type="checkbox"/></p> <p>Zusammengewachsen <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten und Farbe:</p>
<p>Nase:</p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p> <p>Kinn:</p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p>	<p>Mund:</p> <p>Lippen voll <input type="checkbox"/></p> <p>Lippen schmal <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p> <p>Besonderheiten der Zähne:</p>
<p>Sprache:</p> <p>Deutsch <input type="checkbox"/> Andere Sprache <input type="checkbox"/></p> <p>Dialekt <input type="checkbox"/> Akzent <input type="checkbox"/></p> <p>Stimme:</p> <p>Hoch <input type="checkbox"/> Tief <input type="checkbox"/></p> <p>Ausdrucksweise/Sprechtempo:</p> <p>Stottern <input type="checkbox"/> Lispeln <input type="checkbox"/></p> <p>Gewandt <input type="checkbox"/> Verstellt <input type="checkbox"/></p> <p>Alkoholisiert <input type="checkbox"/> Hastig <input type="checkbox"/></p>	<p>Bart:</p> <p>Schnurrbart <input type="checkbox"/></p> <p>Kinnbart <input type="checkbox"/></p> <p>Vollbart <input type="checkbox"/></p> <p>Dreitagebart <input type="checkbox"/></p> <p>Backenbart <input type="checkbox"/></p> <p>Besondere Auffälligkeiten:</p>

K L F - Kriminalistischer Leitfaden

Andere besondere Auffälligkeiten zu Sprache/Stimme/Ausdrucksweise/Sprechtempo:	
Bekleidung: Oberbekleidung : z.B. Jacke, Pullover T-Shirt, Sweater etc. (Art und Farbe) Hose oder Rock: (Art und Farbe) Schuhe: (Art und Farbe) Handschuhe: (Art und Farbe) Kopfbedeckung: (Art und Farbe)	
Maskierung: (Maske, Kappe, Brille, Perücke, Pflaster etc.)	Schmuck: Ohrring <input type="checkbox"/> Ring <input type="checkbox"/> Armband <input type="checkbox"/> Halskette <input type="checkbox"/> Uhr <input type="checkbox"/> Besondere Auffälligkeiten:
Hatte er/sie ein Handy dabei? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Vom Täter(in) verlorene, zurückgelassene Sachen: KEINE <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> :
Körperliche Besonderheiten: (Narben, Tätowierung, Piercing, fehlende Gliedmaßen Warzen etc.)	Äußerungen des Täters:
Fluchtfahrzeug: PKW / Kombi / Moped / Kraftrad / Fahrrad Marke..... Type..... Kennzeichen..... Farbe..... Besonderheiten (z.B. Aufkleber, Streifen, Aufschriften, Beschädigungen, Zustand etc.)	Fluchtrichtung: Beutebehältnis: Tasche <input type="checkbox"/> Koffer <input type="checkbox"/> Sack <input type="checkbox"/> Besondere Auffälligkeiten oder Aufschriften: