

Vereinfachte Anzeigenaufnahme

Aufnehmender Beamte:

Dienststelle:

Az.: 700000-_____-_____/____

VIVA: _____-_____-_____

Anzeigendatum:

Uhrzeit:

Uhr

Delikt:

Tatzeitraum:

Tatort:

Anzeigenerstatter:

Name :

Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Geb.-Ort:

Telefonnummer:

Nationalität:

BPA vorgelegt: ja ☐ nein ☐

Beschuldigte Person:

Name :

Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Geb.-Ort:

Telefonnummer:

Nationalität:

Vereinfachte Anzeigenaufnahme

Zeuge:

Name :

Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Geb.-Ort:

Telefonnummer:

Nationalität:

Sachverhalt:

Ich stelle Strafantrag für alle sich rechtlich ergebenden Fälle.

Gelsenkirchen, den

Name: