

**Information Nr \_\_\_\_\_**

**(Muster)**

**über die Anfertigung eines subjektiven Porträts**

Stadt \_\_\_\_\_ 197

I. \_\_\_\_\_

(Dienststellung, Dienstgrad, Fachgebiet, Name, Vor- und Vatersname)

\_\_\_\_\_

der Person, die die Information ausgefertigt hat

**II. Information über den Wiedererkennungszeugen (Geschädigter, Zeuge)**

1.. 2. \_\_\_\_\_  
(Name, Vor- und Vatersname, Alter)

3. \_\_\_\_\_  
(Nationalität)

4.. 5. \_\_\_\_\_  
(Bildung, Beruf)

6. \_\_\_\_\_  
(Familienstand)

7. \_\_\_\_\_  
(Zustand des Sehvermögens)

8. **Zustand zum Zeitpunkt der Wahrnehmung: Angst, Verwirrung, Verlust des Bewußtseins, Vertrauen, Ablehnung, Interessiertheit, Zufügung von Körperverletzungen (Zutreffendes unterstreichen)**

\_\_\_\_\_