

# REGIONALPOLIZEI SURET POLIZEIPOSTEN SUHR



Telefon **062 855 56 36**  
Fax 062 855 56 39  
E-Mail [regionalpolizei@suhr.ch](mailto:regionalpolizei@suhr.ch)  
**Bürozeiten** **10.45 – 11.45 / 16.00 – 17.00 ( Tel. ganzer Tag erreichbar)  
oder nach Vereinbarung**

## Fahrrad / Motorfahrraddiebstahl

### Tatort

PLZ /Ort \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_

### Tatzeit

Datum / Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Fahrzeug

- |  |                                       |                                    |                                       |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Motorfahrrad  | <input type="checkbox"/> Damenfahrrad | <input type="checkbox"/> City-Bike | <input type="checkbox"/> Kinderrad    |
| <input type="checkbox"/> Herrenfahrrad | <input type="checkbox"/> Rennfahrrad  | <input type="checkbox"/> Tandem    | <input type="checkbox"/> Liegefahrrad |
| <input type="checkbox"/> Mountain-Bike |                                       |                                    |                                       |

Marke \_\_\_\_\_ Modell \_\_\_\_\_  
Farbe \_\_\_\_\_ Anzahl Gänge \_\_\_\_\_  
Rahmen Nr. \_\_\_\_\_  
Kontrollschild (Mofa) \_\_\_\_\_  
Besonderheiten \_\_\_\_\_

### Halter

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität/Heimatort \_\_\_\_\_

- Männlich  Weiblich

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Versicherung

Hausrat /Diebstahl \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift .....

Geben Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular am Schalter der Regionalpolizei ab oder senden Sie es an:

Regionalpolizei Suret  
Polizei-posten Suhr  
Fahrzeugfahndung  
Wm mbA Jürg Keller  
Mühleweg 1a  
5034 Suhr  
E-Mail [juerg.keller@suhr.ch](mailto:juerg.keller@suhr.ch)