



KANTON AARGAU

Strafanzeige gegen unbekannte Täterschaft

DK: _____
Feld leer lassen

wegen: Diebstahl Sachbeschädigung
 _____ _____ _____

Das Formular kann auch ab unserer Homepage ausgefüllt werden:
www.ag.ch/de/dvi/kantonspolizei/kriminalitaet/formular_strafanzeige/formular_strafanzeige_1.jsp

Geschädigte Person/ Firma

Geben Sie die Personalien der geschädigten Person oder die Angaben der geschädigten Firma an

Name/Firma	_____	Vorname	_____
Ledigname <small>(nur bei Frauen)</small>	_____	Geburtsdatum	_____
Heimatort/Nation	_____	Beruf	_____
Ausländerstatus Bewilligung	_____		_____
PLZ/Wohnort	_____	Strasse/Nr.	_____
Telefon Privat	_____	Telefon Geschäft	_____
Telefon Mobil	_____	E-Mail	_____
Versicherung	_____	Agentur	_____
Firmenvertreter <small>(Name, Vorname, Funktion)</small>	_____		

Tatort

Nennen Sie den genauen Tatort, wo das Deliktsgut gestohlen und/oder ein Sachschaden verursacht worden ist

PLZ/Gemeinde	_____	Strasse/Nr.	_____
Nähere Beschreibung	_____		

Tatzeit

Nennen Sie den genauen Zeitraum, in welchem das Deliktsgut gestohlen und/oder ein Sachschaden verursacht worden ist

Datum/Zeit	von	_____	_____
	bis	_____	_____

Tatablauf

Wie hat sich die Tat aus Ihrer Sicht zugetragen?

⇒ Dieses Feld ist für amtliche Vermerke bestimmt und darf nicht beschriftet werden ⇐

Schlussverfügung

Überweisung an	_____		
Ort, Datum	_____	Verfügender	_____

Deliktsgut

Beschreiben Sie die gestohlenen und/oder beschädigten Gegenstände möglichst genau (Legen Sie allenfalls eine separate Liste mit weiteren sachdienlichen Angaben sowie Kopien allfälliger Reparaturangeboten und/oder Kaufquittungen bei)

Gegenstand <small>Besondere Merkmale/Gravuren</small>	Marke/Typ	Farbe	Gerätenummer <small>(z.B. bei Natels: IMEI-Nr.)</small>	Seriennummer	Wert in CHF

Fahrzeugart <small>(PW, Motorrad, Fahrrad etc.)</small>	Marke/Typ	Farbe	Kontrollschild	Fahrgestellnummer

Sachschaden

Beschreiben Sie, welcher Sachschaden auf welche Art und Weise verursacht worden ist (Legen Sie allenfalls selber erstellte Fotografien des Schadens bei)

Betrag in CHF

Täterhinweise

Geben Sie Hinweise zur Täterschaft an (sofern solche vorhanden sind)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass dieses Formular beidseitig wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt worden ist und ich zudem bei geringfügigen Delikten mit einem Gesamtdeliktsbetrag bis CHF 300.-- und/oder bei Sachbeschädigungen ausdrücklich eine Strafverfolgung der unbekanntenen Täterschaft beantrage.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(Gesetzlicher Vertreter)

Bitte übergeben Sie dieses Formular in ausgefülltem und unterzeichnetem Zustand Ihrem nächsten Polizeiposten oder senden Sie es an folgende Adresse:

**Polizeikommando Aargau
Innenfahndung/ Geschäftskontrolle
Postfach 3502
5001 Aarau**
⇒ Helpline: 062/ 835 82 74 ⇐