



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	_____

