

## Anlage 2

Kreispolizeibehörde (Telefon / Nebenstelle)

Zutreffendes bitte ankreuzen (x)  
oder ausfüllen

Interne Registriernummer (BKZ, TTMMJJJ, Uhrzeit)

Tagebuchnummer / VNR-Nummer

## Protokoll

## zur Atemalkoholmessung

Maßnahmen angeordnet durch (Name, Amtsbezeichnung, Dienststelle):

## Polizeibericht

|                                   |                  |                                    |                                        |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alcotest | Ergebnis<br>o/oo | <input type="checkbox"/> abgelehnt | <input type="checkbox"/> nicht möglich |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------|----------------------------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Name, Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Geburtsjahr (JJJJ) | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich |
| 2 | Anlass der Untersuchung<br><input type="checkbox"/> Verkehrsordnungswidrigkeit<br>beteiligt als <input type="checkbox"/> Fahrer <input type="checkbox"/> Fahrerin Fahrzeugart<br><input type="checkbox"/> andere Straftat / Ordnungswidrigkeit Bezeichnung<br>Zeitpunkt des Vorfalls (Wochentag / Datum / Uhrzeit)                 |                    |                                                                        |
| 3 | Belehrung als Betroffene(r) nach § 55 OWiG sowie über die Freiwilligkeit, den Ablauf und Zweck der Messung unter Hinweis auf die Folgen einer Verweigerung oder einer nicht vorschriftsmäßigen Beatmung des Meßgerätes ist erfolgt. <input type="checkbox"/> ja                                                                    |                    |                                                                        |
| a | Angaben über die Aufnahme von Alkohol in den letzten 24 Stunden vor dem Vorfall.<br>von (Datum, Uhrzeit) bis (Datum, Uhrzeit)<br>Art und Menge                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                        |
| b | Angaben über letzte Nahrungsaufnahme<br>von (Datum, Uhrzeit) bis (Datum, Uhrzeit)<br>Art und Menge                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                        |
| c | Angaben über die Aufnahme von Alkohol nach dem Vorfall<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein, weil<br>von (Datum, Uhrzeit) bis (Datum, Uhrzeit)<br>Art und Menge                                                                                                              |                    |                                                                        |
| d | Ist der Untersuchende eindringlich über einen Genuß von Alkohol nach dem Vorfall befragt worden? <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein, weil<br>Bemerkungen                                                                                       |                    |                                                                        |
| 4 | Die betroffene Person hat sich mit der Durchführung der Atemalkoholmessung nach Belehrung einverstanden erklärt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> Die Atemalkoholmessung war wegen nicht vorschriftsmäßiger Beatmung des Meßgerätes oder aus sonstigen Gründen nicht möglich. |                    |                                                                        |
| 5 | Ergebnis der Atemalkoholmessung siehe Meßprotokollausdruck (siehe Rückseite)                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                        |

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Name, Amtsbezeichnung d. protokollierenden Beamten / Beamtin, Dienststelle)