Anlage 1 3214

Krelepo	fizaibehörde (Telefon / Nebenstelle)	Zutreffendes bitte ankre		euzen (XI)	uzen DO Interne Registriernummer (BICZ, TTMMUJ, Uhrzeit)			
			oder	Susfitien (Tenebus)	mammar /	VNR-Nummer		
			Raum für Klebezettet					
	•							
							.]	
Pr	otokoll und A	ntrag					ļ	
	Feststellung von	_ :			dikament			
Zui .	resections ton	Alkohoi	Drogen			euschenden Mitte	<u>vin</u>	
		im Blut	im Urin	1 1 1 1 1	iaar ooo :			
		Nur tur Zeug	gen: Belehrung na		ntabezaich			
		Maßnahmen angeordnet durch:						
A	Polizeibericht	Algo-Test	Ergebnis 0/00	abo	siehnt	nicht möglich		
	Name, Vorname					Geburtsjehr (JJJJ)	minnich	
1	.,	•					weitslich	
2	Anlass der Untersuchung					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		Verkehraunfall	mit Sechecheden	mit 1	Personen- Iden	GetDeten	mit Unfellflucht	
		FuSalinaerin	Febrerin		abrerin	Pehrzeugert:		
	beteiligt als	FuSglinger	Fahrer		ahrer			
	andere Streftmi/ Ordnungswidnickeit	Bezeichnung						
	Zeitpunkt des Vorfalls (Wochertag / Dat	um / Uhrzeit)			<del></del>			
L.						-		
3 8 Selethrung als Beschudigse(r) nuch \$163e Abs. 4, § 138 Abs. 1 S. 2-4 SIPO als Zeugin / Zeuge nach								
b	§ 52 Abs. 3, § 55 Abs. 2 SPO nicht erfolgt, weil  Angeben über die Aufhahme von Alkohol, Drogen, Medikamenten usw. in den letzten							
. •	24 Stunden vor dem Vorfalt							
	von (Detum, Uhrzeit)	bie (Oatum, Uhrzeit)	)	Art und Menge				
				<u></u>				
С	Angaben über letzte Nahrungsaufnahme				18 dyind Minor			
	von (Datum, Uhrzeil)	bis (Datum, Uhrzeit)	•	Art und Menge				
١.	Angaben über die Aufnahme von Alkohol, list d. zu Untersuchende eindringlich über einen Genuß von							
d	Drogen, Medikamenten usw. na	Alkohol, Drogen, Medikamentan usw. nach dem Vorfall befragt worden?						
	ja nein			in, well				
	von (Deturn, Uhrzeit)	bis (Datum, Uhrzeit)	) .	Art und M	enge			
}				<u> </u>				
	Bernertungen							
	Utteresh							
4	Urinprobe	die Freiwilligkeit ist erfolgt.						
	_	Name, Amtabazaich	me, Amtabazaichnung		Datum, Uhrzeit			
	abgegeben en:	<u> </u>						
	abgelehnt	nicht durchgeft	Chrt, weil					
5	Das Untersuchungsergebnis und die Re	ohnung senden an:						
<u> </u>								

Proteind and Arting ser Balantesions/ Ultraligabe ...

Linterschrift, Name, Amtabez, d. prototoliführenden Beamtin / Beamten