



Kampagne für Opfer rassistischer Polizeigewalt
www.kop-berlin.de/ info@kop-berlin.de

Formular-Nr. _____

Vorgangs-Nr. _____

Formular zu polizeilichen Personenkontrollen

Auszufüllen durch Polizeibeamt/innen. Ein Durchschlag ist an die kontrollierte Person auszuhändigen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Angaben zu den kontrollierenden Polizeibeamt/innen

Anzahl der kontrollierenden Polizeibeamt/innen _____

Dienststelle _____

Direktion _____

Dienstnummer _____

Dienstgrad _____

Allgemein zur Kontrolle

Zeit der Kontrolle _____

Datum _____

Uhrzeit _____

Ort der Kontrolle _____

Straße, Hausnr. _____

ggf. Verkehrsmittel _____

ggf. Bahnhöfe _____

Sonstiges _____

Dauer der Kontrolle

0 – 15 Minuten

16 – 30 Minuten

31 – 60 Minuten

länger als 60 Minuten

Angaben zur kontrollierten Person

Name _____

Vorname _____

Staatsangehörigkeit

Deutsch

mit Migrationsgeschichte. Bitte nennen! _____

ohne Migrationsgeschichte

Ausländer/in (Staatsangehörigkeit) _____

Aufenthaltsstatus _____

Alter

- unter 13 Jahre
- 14 - 18 Jahre
- 19 – 24 Jahre
- 25 – 35 Jahre
- 36 – 55 Jahre
- über 55 Jahre

Geschlecht

- männlich
- weiblich
- keine Angabe

Wohnort/Meldeadresse

- Berlin
- Umland _____

Äußere Merkmale

- weiße* Person
- Schwarze Person
- (vermutete) Religion _____
- (vermutete) Erkrankung (Mehrfachnennungen mgl.)
 - körperlich
 - geistig
 - seelisch

Anlass der Kontrolle

Auslöser für die Kontrolle

- selbstständige Entscheidung Polizeibeamte/r (proaktiv)
- durch Dritte motiviert (reaktiv)

Bei Anordnung: Angaben zur anordnenden Polizeibeamt/in

Name _____

Dienststelle _____

Dienstnummer _____

Dienstgrad _____

Kontrollbegründung

- anlass- und verdachtsunabhängig
- Beobachtung verdächtigen Verhaltens. Bitte beschreiben! _____
- Sonstiges _____

Genehmigung durch kontrollierte Person

- Nein Ja
-

Kontrollverlauf

Art der polizeilichen Maßnahme

- Identitätsüberprüfung
- Durchsuchung
- Leibesvisitation
 - Durchsuchung von Kleidung
 - Taschenkontrolle
 - Handy-/Laptopkontrolle
- Fahrzeugkontrolle. Fahrzeugtyp _____
- Privat-Fahrzeug
 - Gewerbe-Fahrzeug
- Alkoholtest
- Sonstiges _____

Bei Begleitpersonen: Polizeiliche Maßnahme

- Identitätsüberprüfung
- Durchsuchung
- Formular Nr. _____
-

Kontrollergebnis

Bestätigung des Anfangsverdachts

- Nein.
- Ja. Vorlage einer Straftat (bitte einordnen)
- Erregung öffentlichen Ärgernisses
 - Eigentumsdelikt
 - Gewaltdelikt
 - Verletzung örtlicher Anordnung
 - Gesuchtenfahndung
 - Verkehrswidrigkeiten. Nennung der Art der Verkehrswidrigkeit
 - Missachtung Ampelsignal
 - Geschwindigkeitsüberschreitung
 - unerlaubter Spurwechsel
 - unerlaubte Fahrzeugnutzung
 - zu dicht aufgefahren
 - nicht rechtzeitig geblinkt
 - gefährliche Gegenstände

- Sicherheitsgurtpflichtverletzung
 Handy während der Fahrt genutzt Sonstiges: _____

Sicherstellungen (Mehrfachnennung möglich)

- Geld (Währung) _____
 Waffe
 Anzahl _____
 Typ: _____
 Betäubungsmittel
 gestohlene Gegenstände
 Sonstiges _____

Aushändigung eines Beschlagnahmungsprotokolls

- Nein
 Ja. Protokoll-Nr. _____

Strafmaßnahme

Aus der Kontrolle resultierende polizeiliche Maßnahme

- Mitnahme zur Identitätsfeststellung
 Dauer _____
 Gewahrsamnahme
 Polizeigewahrsam
 Dauer _____
 Abschiebegewahrsam
 (vorläufige) Festnahme
 Dauer _____
 Verhaftung. Bitte Verhaftungsgrund nennen! _____
 mündliche Verwarnung (OWiG)
 schriftliche Verwarnung (OWiG)
 Platzverweis
 kein Handlungsbedarf

Sonstiges

Bemerkungen _____

.....
Datum/Unterschrift ausfüllende Polizeibeamt/in

.....
Datum/Unterschrift Betroffene/r