

Diebstahlsprotokoll

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Datum

| | | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|------------------|
| Name, Klasse | | | Klasse: |
| Geburtsdatum | | | |
| Anschrift | | | |
| Telefon | Festnetz | Mobil | |
| Datum, Zeit, Ort | Datum | Zeit | Ort des Vorfalls |
| Schaden | Was wurde entwendet? | | |
| Meldung | Datum | Unterschrift | |

Unterschrift