



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

Seite | 2

- 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