



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