

Polizeiprotokoll bei Verdacht auf Fahruntfähigkeit

Name	Kühne	Vorname	V.
Geb. Datum	7.08.1981	Beruf	Student
Wohnort	Bern	Adresse	██████████
Fahrzeugart	PW Citroën	Kontrollschilder	██████████

Feststellungen zur Fahrweise und zur Fahrzeugbedienung

Fahrweise	<input type="checkbox"/> sicher	<input checked="" type="checkbox"/> unsicher	<input checked="" type="checkbox"/> Schlangenlinie
Fz-Bedienung	<input type="checkbox"/> Motor abgewürgt	<input type="checkbox"/> Motor aufheulen lassen	<input type="checkbox"/> unsicher geschaltet
Andere Auffälligkeiten	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche	

Beobachtungen beim Fahrzeuglenker

Gang beim Aussteigen	<input checked="" type="checkbox"/> unauffällig	<input type="checkbox"/> schwankend	<input type="checkbox"/> gehen nur mit Abstützen am Fahrzeug möglich
Verhalten	<input checked="" type="checkbox"/> ruhig, beherrscht	<input type="checkbox"/> unruhig, angetrieben	<input type="checkbox"/> unbeherrscht, aggressiv
Verhalten im Verlauf	<input type="checkbox"/> schläfrig, apathisch	<input type="checkbox"/> zunehmend auffällig	<input type="checkbox"/> zunehmend normal
Reaktionen	<input type="checkbox"/> gleichbleibend	<input type="checkbox"/> verlangsamt	<input type="checkbox"/> überschliessend
Zeitl. örtl. Orientierung	<input type="checkbox"/> unauffällig	<input type="checkbox"/> gestört	
Sprache	<input checked="" type="checkbox"/> erhalten		
Augen	<input checked="" type="checkbox"/> unauffällig	<input type="checkbox"/> lallend	<input type="checkbox"/> verwaschen
Pupillengrösse	<input type="checkbox"/> < 3 mm (eng)	<input type="checkbox"/> gerötet	<input type="checkbox"/> wässrig
Lichtreaktion	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> 3-7 mm (mittel)	<input checked="" type="checkbox"/> > 7 mm (weit)
Lider	<input type="checkbox"/> unauffällig	<input type="checkbox"/> verlangsamt	
Körperl. Zeichen	<input type="checkbox"/> herabhängend	<input type="checkbox"/> zittern	<input type="checkbox"/> schwitzen
Alkoholgeruch	<input type="checkbox"/> Einstiche	<input type="checkbox"/> laufende Nase	
Cannabisgeruch	<input type="checkbox"/> frieren	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
Verdacht zur Ursache der Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> sedierende Substanz(en)	<input type="checkbox"/> stimulierende Substanz(en)	<input checked="" type="checkbox"/> nicht bestimmt

Sachverhalt

Hr. Kühne fuhr, gem. Info Radarequipe, Schlangenlinien.
 > Er gibt an, etwas auf dem Boden geodcht zu haben.

Ort/Datum	Bern, 05.06.04	Polizeibeamtin/Polizeibeamter	M. Baeli
		Dienststelle	