



<b>Protokoll bei Bombendrohungen</b>	Letzte Änderung: 17.06.18
--------------------------------------	------------------------------

Bitte notieren Sie

<p>Wenn Sie eine Bombendrohung erhalten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Geben Sie vor, schlecht zu verstehen!</li> <li>■ Lassen Sie sich Sätze wiederholen!</li> <li>■ Stellen Sie Zwischenfragen!</li> <li>■ Schreiben Sie möglichst wörtlich mit!</li> </ul> <p>Weitersprechen erreichen!</p> <p>Sie fragen:</p> <p>Wann wird die Bombe explodieren?        Wie sieht die Bombe aus?        Was ist das für eine Bombe?        Wie ist die Bombe verzögert?        Wie heißen Sie?        Von wo rufen Sie an?        Warum haben Sie die Bombe gelegt?</p> <p><b>Genauer Text der Drohung:</b></p>	<p>Name, Vorname:</p> <p>Datum, Uhrzeit der Drohung</p> <p>Telefonapparat:</p> <p>Abteilung:</p> <p><b>Angaben zum Anrufer</b></p> <p>Geschlecht :        Geschätztes Alter :        Verwendete Sprache :</p> <p>Dialekt/Akzent :        Sprachart</p> <p style="padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> langsam      <input type="checkbox"/> aufgereggt  <input type="checkbox"/> schnell        <input type="checkbox"/> laut  <input type="checkbox"/> normal         <input type="checkbox"/> leise  <input type="checkbox"/> verstellt      <input type="checkbox"/> nasal  <input type="checkbox"/> gebrochen    <input type="checkbox"/> lispelnd  <input type="checkbox"/> bestimmt      <input type="checkbox"/> klar  <input type="checkbox"/> stockend         </p> <p>Hintergrundgeräusche</p> <p style="padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> keine   <input type="checkbox"/> Musik  <input type="checkbox"/> Stimmen   <input type="checkbox"/> Verkehr  <input type="checkbox"/> Maschinen   <input type="checkbox"/> </p> <p>Vermuteter Aufenthaltsort des Anrufers:</p> <p style="padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Fernsprechkabine      <input type="checkbox"/> Gaststätte  <input type="checkbox"/> Wohnung      <input type="checkbox"/> </p> <p>sonstige besonderen Merkmale</p> <p style="padding-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Alkoholisiert   <input type="checkbox"/> Sprachfehler  <input type="checkbox"/> bestimmter Ausdruck/ Redewendung  <input type="checkbox"/> Stimme bekannt  <input type="checkbox"/> Tonbandstimme   <input type="checkbox"/> verzerrt         </p> <p>Dauer des Anrufes</p> <p>Sonstiges:</p>
<p>Sofortmeldung an die Polizei (Uhrzeit)</p>	<p>Datum:</p>
<p>Sofortige Weiterleitung an Pforte (Uhrzeit)</p>	<p>Unterschrift :</p>