



Erhebungsbogen

**Lkw-, Ladungs- und Kraftstoffdiebstähle
sowie
kriminelle Übergriffe auf das Fahrpersonal**





**Lkw-, Ladungs- und Kraftstoffdiebstähle
sowie
kriminelle Übergriffe auf das Fahrpersonal**

Firma: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

BGL-Landesverband: _____

Für Rückfragen stehen wir zur Verfügung: ja nein

Im Falle des Einverständnisses für Rückfragen:

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Rückantwort per Fax, E-Mail oder Briefpost an:

Bundesverband Güterkraftverkehr Logistik und Entsorgung (BGL) e.V.

Stichwort: „Meldebogen kriminelle Übergriffe“

Breitenbachstraße 1, 60487 Frankfurt am Main

Fax: 069-7919-227; E-Mail: bgl@bgl-ev.de

Ansprechpartner beim BGL:

Dr. Werner Andres, Tel.: 069-7919-298; E-Mail: andres@bgl-ev.de

Hinweis:

Ihre Angaben sind freiwillig. Der Erhebungsbogen wird in anonymisierter Form ausgewertet.



Meldung von Diebstählen:

Diebstahl von	Trifft zu	Tatort (Ort bzw. Region, falls Ort nicht zuzuordnen)	Tatzeit (Datum, Uhrzeit bzw. Tageszeit)
Lkw			
Anhänger			
Ladung			
Kraftstoff aus Kraftstoffbehälter			
Kraftstoff über Tankkarte			
Fahrzeug- Ausrüstungsteile			
Sonstiges			

- Erfolgte eine Anzeige bei der Polizei? ja nein
- Erfolgte eine Meldung bei der Versicherung? ja nein
- Erfolgte der Diebstahl auf einem öffentlichen Parkplatz? ja nein
- Erfolgte der Diebstahl auf dem eigenen Betriebsgelände? ja nein

Nähere Angaben zum gestohlenen Lkw, Anhänger, von gestohlener Ladung,
gestohlenem Kraftstoff, gestohlener Ausrüstungsteile und Sonstiges:



Hinweis auf versuchten Diebstahl:

Diebstahl von	Trifft zu	Tatort (Ort bzw. Region, falls Ort nicht zuzuordnen)	Tatzeit (Datum, Uhrzeit bzw. Tageszeit)
Planenschlitzen			
Kraftstoff			
Fahrzeug- Ausrüstungsteile			
Sonstiges			

Nähere Angaben zum versuchten Diebstahl:

Meldung krimineller Übergriffe auf das Fahrpersonal:

Betroffene	Trifft zu	Tatort (Ort bzw. Region, falls Ort nicht zuzuordnen)	Tatzeit (Datum, Uhrzeit bzw. Tageszeit)
Fahrer			
Sonstige Personen			

Angabe „Sonstige Person“: _____

Erfolgte der Überfall

- auf dem eigenen Betriebsgelände ja nein
- auf einem öffentlichen Parkplatz ja nein
- außerhalb der Fahrerkabine ja nein
- in der Fahrerkabine ja nein
- wurde die Fahrerkabine aufgebrochen? ja nein
- erfolgte ein Gasangriff in der Fahrerkabine? ja nein

Wurde der Überfall polizeilich gemeldet? ja nein

Wurde körperliche Gewalt angewendet? ja nein

Wurde Waffengewalt angedroht (z.B. Messer, Pistole, Stock)? ja nein

Wurde das Fahrpersonal beim Überfall verletzt? ja nein

Wenn ja, welche Art der Verletzung?

Ergänzende Präzisierungen, Anmerkungen und Hinweise

(Aspekte: Art der Bedrohung und durch wen; Erfahrungen im Ausland):



Sonstige Meldungen, Hinweise, Anregungen: