

Sektionsanmeldung

nach §87 StPO, Abs. 2, S.2

	Datum:	Uhrzeit
Anmeldung		
Wunschtermin der Obduktion		
Anliefer. Leiche 30 Min. vor Sektion		

Polizeidienststelle	
Name der/s Sachbearbeiterin/-s	
Telefon-Nr. der/s Sachbearbeiterin/-s	
E-mail der/s Sachbearbeiterin/-s	
Zuständige Staatsanwaltschaft	
Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft	

Verstorbene(r)

Nachname, ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geschlecht	
Geburtsdatum und -ort	
Meldeadresse (PLZ, Ort, Str., Nr.)	
Sterbe- bzw. Leichenfundort	
Sterbezeitpunkt	
Leichenauffindung	
zuletzt lebend gesehen	

Todesbescheinigung	liegt vor		liegt nicht vor	
--------------------	-----------	--	-----------------	--

Untersuchungsaufträge

Postmortale CT-Untersuchung		
Alkohol und flüchtige Verbindungen		
Betäubungsmittel und Medikamente		
Kohlenmonoxid (CoHb)		
Histologische Untersuchung		
DNA - Untersuchung		
Wird / werden nachgereicht		

Todesumstände

--

Datum		Name oder Unterschrift	
-------	--	------------------------	--