

Muster 2

**- Aufzeichnungen über verhaltensbedingte Auffälligkeiten<sup>1</sup> -**

... (Amtsbezeichnung, Vor-, Zuname des auffälligen Beschäftigten)

1. **Gang:**  
 sicher                       unsicher
2. **Plötzliche Kehrtwendung nach vorherigem Gehen:**  
 sicher                       unsicher
3. **Finger-Finger-Probe**                      **Nase-Finger-Probe**  
 sicher                       unsicher                       sicher                       unsicher
4. **Sprache:**  
 deutlich                       verwaschen                       lallend
5. **Pupillen:**  
 erweitert                       verengt
6. **Alkoholgeruch:**  
 nein                       ja                      Entfernung: \_\_\_\_ m
7. **Bewusstsein:**  
 klar                       benommen
8. **Verhalten:**  
 beherrscht                       gereizt                       stumpf                       distanzlos  
 abweisend                       herausfordernd                       aggressiv                       abweisend
9. **Stimmung:**  
 unauffällig                       depressiv                       gereizt                       ängstlich
10. **Medikamente/Drogeneinnahmen in den letzten 24 Stunden?**  
 nein                       ja, welche ...  
(auf Nachfrage beim Betroffenen)
11. **Anzeichen von Verletzungen: ...**
12. **Schreibprobe:**  
(auf besonderem Blatt; ggf. auch aus Unterlagen, die zum Zeitpunkt der Beobachtung gefertigt wurden)

**Muster 2**

13. **Sonstige Beobachtungen:** ...

14. **Alkoholtest:**

Zur Feststellung der Dienstfähigkeit nur freiwillig, durch Arzt<sup>2</sup>.

15. **Gesamteindruck:**

Der Beamte scheint

nicht merkbar       gering       deutlich

unter Einwirkung von ... (vermutlich zutreffendes Rauschmittel) zu stehen

Der aufnehmende Beamte

Unterschrift/en von Zeugen (soweit über deren Beobachtungen nicht gesonderte Feststellungen getroffen worden sind)

.....  
(Unterschrift, Datum, Uhrzeit,  
Amtsbezeichnung, Vor-, Zuname)

.....  
(Unterschrift, Datum, Uhrzeit,  
Amtsbezeichnung, Vor-, Zuname)

**Anmerkungen:**

- 1) Dieses Muster dient zu Beweissicherungszwecken bei Verdacht von verhaltensbedingten Auffälligkeiten (z.B. Alkohol- oder Drogenkonsum). Gegen den Willen des Beamten darf ein Alkoholtest nicht durchgeführt bzw. veranlasst werden. Bei Verdacht von verhaltensbedingten Auffälligkeiten während des Dienstes sollte der Beamte zur Überprüfung der Dienstfähigkeit mit seinem Einverständnis zum Amtsarzt geschickt werden. In jedem Fall darf kein Dienst mehr verrichtet werden, der Beamte ist sicher nach Hause zu schicken (Unfallverhütungsvorschriften). Es steht dem Beamten frei den Gegenbeweis anzutreten.
- 2) Mitwirkungspflichten können sich im Einzelfall aus dem jeweiligen Dienstposten und/oder geltenden Regelungen ergeben (absolutes oder relatives Alkoholverbot).