

# Alkohol-Testkäufe in den Gemeinden des Kantons Aargau

## Erhebungsformular (VERTRAULICH, nur für internen Gebrauch)

### Gemeinde

_____	_____
_____	Testkauf-Nr. (z.B. 001)
Wochentag	Datum <span style="float: right;">Uhrzeit</span>

### Testkäufer/-innen

Käufer/-in → Initialen/Geburtsdatum (z.B. Max Muster 1.1.1900 = <b>M.M.1.1.1900</b> )	
Zeuge/-in → Initialen/Geburtsdatum (z.B. Max Muster 1.1.1900 = <b>M.M.1.1.1900</b> )	
Fachmitarbeiter/-in Blaues Kreuz, Kinder- und Jugendwerk AG/LU, Herzogstrasse 50, 5000 Aarau	
Ort/Datum	Unterschrift

## Alkoholverkauf

### Erworbene/s Produkt/e

Bezeichnung	Bezeichnung
Menge/Preis	Menge/Preis

## Kein Alkoholverkauf

### Verlangte/s Produkt/e

Bezeichnung	Bezeichnung
Menge/Preis	Menge/Preis
<input type="checkbox"/> nach Alter gefragt	<input type="checkbox"/> nach Alter gefragt
<input type="checkbox"/> Ausweis/e verlangt	<input type="checkbox"/> Ausweis/e verlangt
<input type="checkbox"/> keine/n Ausweis/e verlangt	<input type="checkbox"/> keine/n Ausweis/e verlangt

### Verkaufsstelle

Detailhandel  Tankstelle  Kiosk  Restaurant  Imbiss-Stand  öff. Veranstaltung

Name der Verkaufsstelle	
Adresse	PLZ/Ort
<input type="checkbox"/> Jugendschutzbestimmungen sichtbar deklariert	

### Angaben über Verkäufer/-in

<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname Name	Alter
Haarfarbe, Grösse, Kleider, Merkmale	

### Durch Polizei auszufüllen

(2. und 3. Testserie)

Adresse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	ID-Nr. (Kopie beilegen)
Ort/Datum	Unterschrift Verkäufer/-in

### Kassenzettel

Bitte auf der Rückseite aufkleben