

## Wer ist das? (Nach einem Formblatt der Polizei)

<b>Alter</b>	<input type="text"/>	<b>Größe</b>	<input type="text"/>	<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Erscheinung</b> <input type="checkbox"/> gepflegt <input type="checkbox"/> ungepflegt <input type="checkbox"/> modisch <input type="checkbox"/> seriös <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Besonderheiten</b> <input type="checkbox"/> Sommersprossen <input type="checkbox"/> Pickel <input type="checkbox"/> Warzen <input type="checkbox"/> Narben <input type="checkbox"/> Muttermale <input type="checkbox"/> Leberflecke <input type="checkbox"/> Stirnfalten, waagrecht <input type="checkbox"/> Stirnfalten, senkrecht <input type="checkbox"/> Grübchen <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> kraus <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> extrem lang <input type="checkbox"/> dicht <input type="checkbox"/> spärlich <input type="checkbox"/> Stirnglatze <input type="checkbox"/> Halbglatze <input type="checkbox"/> Vollglatze <input type="checkbox"/> Geheimratsecken <input type="checkbox"/> Scheitel <input type="checkbox"/> rückwärts gekämmt <input type="checkbox"/> Haarknoten <input type="checkbox"/> Zöpfe (nach hinten) <input type="checkbox"/> Pferdeschwanz <input type="checkbox"/> Bubikopf <input type="checkbox"/> Afro-Look <input type="checkbox"/> Perücke <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Krähenfüße <input type="checkbox"/> Tränensäcke <input type="checkbox"/> Silberblick <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Mundwinkel</b> <input type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> nach oben <input type="checkbox"/> nach unten <input type="checkbox"/> schiefer Mund <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Adamsapfel <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Gestalt</b> <input type="checkbox"/> schwächlich <input type="checkbox"/> schlank <input type="checkbox"/> muskulös <input type="checkbox"/> bullig <input type="checkbox"/> untersetzt <input type="checkbox"/> dick <input type="checkbox"/> sportlich <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Brauen</b> <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> dunkel <input type="checkbox"/> buschig <input type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> gebogen <input type="checkbox"/> unauffällig <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Augen</b> <input type="checkbox"/> groß <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> mittelgroß <input type="checkbox"/> dunkel <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> engstehend <input type="checkbox"/> weitstehend <input type="checkbox"/> hervortretend <input type="checkbox"/> tiefliegend <input type="checkbox"/> Schlupflider <input type="checkbox"/> Schlitzaugen	<b>Ohren</b> <input type="checkbox"/> groß <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> anliegend <input type="checkbox"/> abstehend <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Lippen</b> <input type="checkbox"/> dünn <input type="checkbox"/> dick <input type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/> wulstig <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Bart</b> <input type="checkbox"/> Dreitagebart <input type="checkbox"/> Oberlippenbart <input type="checkbox"/> Vollbart <input type="checkbox"/> Kinnbart <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> dunkel <input type="checkbox"/> dicht <input type="checkbox"/> spärlich <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> Koteletten <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Gesicht</b> <input type="checkbox"/> oval <input type="checkbox"/> länglich <input type="checkbox"/> schmal <input type="checkbox"/> hager <input type="checkbox"/> rund <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> breit <input type="checkbox"/> eckig <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> kindlich <input type="checkbox"/> blass <input type="checkbox"/> gebräunt <input type="checkbox"/> gerötet <input type="checkbox"/> dunkelhäutig <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Haare</b> <input type="checkbox"/> blond <input type="checkbox"/> grau <input type="checkbox"/> weiß <input type="checkbox"/> mittelbraun <input type="checkbox"/> dunkel/schwarz <input type="checkbox"/> struppig <input type="checkbox"/> glatt <input type="checkbox"/> wellig/lockig	<input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> breit <input type="checkbox"/> schmal <input type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> eingebogen <input type="checkbox"/> ausgebogen <input type="checkbox"/> schief <input type="checkbox"/> überhängend <input type="checkbox"/> Hakennase <input type="checkbox"/> Knollennase <input type="checkbox"/> Stupsnase <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Kinn</b> <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> schmal <input type="checkbox"/> breit <input type="checkbox"/> spitz <input type="checkbox"/> rund <input type="checkbox"/> kantig <input type="checkbox"/> oval <input type="checkbox"/> Doppelkinn <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Sonstiges</b> <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Ohrring <input type="checkbox"/> Schmuck <input type="checkbox"/> Tätowierung <input type="checkbox"/> auffällige Kleidung <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
<b>Sonstiges</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					