



Beschreibung

Geburtsdatum: _____
 Todestag: _____
 wahres Alter: _____
 scheinbares Alter: _____
 Geschlecht: _____
 besondere Merkmale: _____

Haarfarbe: _____
 Augenfarbe: _____
 Hautfarbe: _____
 Größe: _____
 Gewicht: _____
 Nationalität: _____

Hintergrund

Sprachen

Geistesstörungen

| | | | |
|-------|-----------|-------|-------|
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ | _____ | _____ |

Blutsbände/Virenli

| | |
|-------|---------------------|
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ |
| _____ | ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ |

Rituale

| | | | |
|-------------|--------------|-------------|--------------|
| Name: _____ | Stufe: _____ | Name: _____ | Stufe: _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Name: _____ | Stufe: _____ | Name: _____ | Stufe: _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Name: _____ | Stufe: _____ | Name: _____ | Stufe: _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Name: _____ | Stufe: _____ | Name: _____ | Stufe: _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Name: _____ | Stufe: _____ | Name: _____ | Stufe: _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Ausrüstung

| Waffe | Schaden | RW | SF | M | V | Besonderes |
|-------|---------|-------|-------|-------|-------|------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

| Rüstung | Schlagschaden | Nahkampf | Schußwaffen | Behinderung |
|---------|---------------|----------|-------------|-------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |