



Formular zur Meldung von Hundebissverletzungen beim Tier
(Meldungen mit diesem Formular sind Tierärzten vorbehalten)

| Identität des Besitzers des gebissenen Hundes (Angaben nur mit ausdrücklichem Einverständnis) | | | | |
|---|---|---|--|---|
| Name, Vorname | | | | |
| Adresse | | | | |
| PLZ, Ort | | | | |
| Telefon | | | | |
| Daten des gebissenen Tieres (Angaben obligatorisch) | | | | |
| Spezies | | | Alter: | |
| Rasse | | | ID-Nummer (TVD – AGATE): | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> kastriert | Gewicht: |
| | | | | |
| Informationen zum Vorfall | | | | |
| Anzeige bei der Polizei erstattet | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Datum, Zeit | | | | |
| Ort | Im öffentlichen Bereich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Beim Hund zu Hause <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| | <input type="checkbox"/> im Haltungsbereich des gebissenen Hundes | | <input type="checkbox"/> im Haltungsbereich des beissenden Hundes | |
| Besitzverhältnisse (bez. Hund welcher biss) | <input type="checkbox"/> eigener Hund | <input type="checkbox"/> nicht eigener Hund, jedoch bekannt | | <input type="checkbox"/> Hund unbekannt |
| Biss | <input type="checkbox"/> ein Biss | | <input type="checkbox"/> mehrere Bisse | |
| Typ der Verletzung (mehrere Angaben möglich) | <input type="checkbox"/> Prellung, Hämatom, Schwellung | | <input type="checkbox"/> Muskelriss | |
| | <input type="checkbox"/> Kratzer, Schramme | | <input type="checkbox"/> Muskelabriss | |
| | <input type="checkbox"/> Hautperforation | | <input type="checkbox"/> Fraktur | |
| | <input type="checkbox"/> Muskelperforation | | <input type="checkbox"/> Andere | |
| Lokalisation (mehrere Angaben möglich) | <input type="checkbox"/> Kopf / Hals | | <input type="checkbox"/> Bauch | |
| | <input type="checkbox"/> Nacken | | <input type="checkbox"/> Gliedmasse | |
| | <input type="checkbox"/> Rücken | | <input type="checkbox"/> Andere | |
| Schweregrad der Bissverletzung | <input type="checkbox"/> Bagatellverletzung | | <input type="checkbox"/> mittelgradige Verletzung | |
| | <input type="checkbox"/> leichtgradige Verletzung | | <input type="checkbox"/> schwere Bissverletzung | |
| Identität des Hundehalters / der Hundehalterin (soweit bekannt) | | | | |
| Name, Vorname | | | | |
| Adresse | | | | |
| PLZ, Ort | | | | |
| Telefon | | | | |
| Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (Beschreibung stammt von einer beim Vorfall anwesenden Person: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein) | | | | |
| Rasse / Mischling | <input type="checkbox"/> Rassehund | | <input type="checkbox"/> Mischling | <input type="checkbox"/> unbekannt |
| Mikrochip | | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | | <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Farbe | | | | |
| Grösse / Gewicht** | <input type="checkbox"/> Klein | <input type="checkbox"/> Mittel | <input type="checkbox"/> Gross | <input type="checkbox"/> Riese |

** s. Rückseite

Datum, Ort und Name (und / oder Stempel) des Absenders der Meldung

Das Dokument ist an die obige Adresse zu mailen.

**** Grösse des Hundes:**

Klein

Bis ca. 45 cm Schulterhöhe und bis ca. 15 kg

(z.B.: Toy-, Zwerg- und Mittelpudel, Mops, Rehpinscher, Chihuahua, West Highland White-, Yorkshire-, Cairn- und Jack Russell Terrier, Beagle, Cocker Spaniel etc.)

Mittel

Von ca. 45 – 55 cm Schulterhöhe und von ca. 16 – 25 kg

(z.B.: Border Collie, Entlebucher - und Appenzeller Sennenhund, English, Springer Spaniel etc.)

Gross

Von ca. 56 – 70 cm Schulterhöhe und von ca. 26 – 45 kg

(z.B.: Deutscher Schäferhund, Labrador – und Golden Retriever, Deutsch Kurzhaar, grosser Münsterländer, Setter, Hovawart, Boxer, Dobermann, etc.)

Riese

Ab ca. 70 cm Schulterhöhe oder ab ca. 45 kg

(z.B.: Bernhardiner, Deutsche Dogge, Leonberger, Chien de Montagne des Pyrénées, Grosser Schweizer Sennenhund etc.)