

**Formular zur Meldung von Hundebissverletzungen beim Menschen** (Meldung erfolgt durch Arztl oder Spital)  
Diese Angaben werden im Rahmen des Verfahrens an die beteiligten Personen bekannt gegeben

<b>Identität des Opfers</b> (Angaben nur mit dem ausdrücklichen Einverständnis des Opfers oder seines gesetzlichen Vertreters)			
Name, Vorname			
Adresse			
PLZ, Ort			
Telefon			
Geburtsdatum			
<b>Anonymisierte Daten des Opfers, welche archiviert werden</b> (Angaben obligatorisch)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Alter :

<b>Informationen zum Vorfall</b>			
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
Besitzverhältnisse	<input type="checkbox"/> „eigener“ Hund	<input type="checkbox"/> Hund 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"/> Obere Gliedmassen	
	<input type="checkbox"/> Rumpf	<input type="checkbox"/> Untere Gliedmassen	
	<input type="checkbox"/> Gesäß	<input type="checkbox"/> Hände	

<b>Identität des Hundehalters / der Hundehalterin (soweit bekannt)</b>		(Angaben stammen vom Opfer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Name, Vorname		
Adresse		
PLZ, Ort		
Telefon		

<b>Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (soweit bekannt)</b>			(Angaben stammen vom Opfer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Rasse / Mischling			Stammbaum: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Farbe		Fell: <input type="checkbox"/> Kurzhaar <input type="checkbox"/> Langhaar <input type="checkbox"/> Andere: .....	
Grösse / Gewicht**	<input type="checkbox"/> Klein	<input type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Gross <input type="checkbox"/> Riese
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	kastriert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besondere Merkmale			

Unterschrift der Ärztin / des Arztes  
Datum, Stempel

**Das Original dieses Dokuments  
ist an folgende Adresse zu senden:**

Veterinärdienst der Urkantone  
Föhnenichstr. 15  
6440 Brunnen  
Fax: 041 825 41 50  
Mail: [kt@laburk.ch](mailto:kt@laburk.ch)  
Link : [www.laburk.ch/tierschutz/gefaehrliche-hunde](http://www.laburk.ch/tierschutz/gefaehrliche-hunde)

**\*\* 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.)