



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

Identität des Besitzers des gebissenen Tieres (Angaben nur mit dem ausdrücklichen Einverständnis)			
Name, Vorname			
Adresse			
PLZ, Ort			
Telefon			
Daten des gebissenen Tieres (Angaben obligatorisch)			
Spezies		Rasse	
Alter		ChipNr. (mit Einverständnis)	
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 zuhause	<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein
Biss	<input type="checkbox"/> ein Biss		<input type="checkbox"/> mehrere Bisse
Typ der Verletzung (verschiedene Angaben möglich)	<input type="checkbox"/> Prellung, Hämatom, Schwellung, Kratzer		<input type="checkbox"/> Muskelabriss
	<input type="checkbox"/> Hautperforation		<input type="checkbox"/> Fraktur
	<input type="checkbox"/> Muskelperforation		<input type="checkbox"/> totgebissen / totgeschüttelt
	<input type="checkbox"/> Muskelriss		<input type="checkbox"/> Andere
Lokalisation (verschiedene Angaben möglich)	<input type="checkbox"/> Kopf / Hals		<input type="checkbox"/> Bauch
	<input type="checkbox"/> Nacken		<input type="checkbox"/> Gliedmassen
	<input type="checkbox"/> Rücken		<input type="checkbox"/> Andere

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

Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (soweit bekannt)				(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					

\*\* s. Rückseite

Unterschrift der Tierärztin / des Tierarztes  
Datum, Stempel

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

Veterinärdienst der Urkantone  
Föhneneichstr. 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.)