



## Formular zur Meldung von Hundebissverletzungen beim Tier

(Meldung erfolgt durch Tierärztin)

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		Alter :	
Rasse		ID-Nummer (TVD-ANIS) :	
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		Betroffene Gemeinde	
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"/> todgebissen / todgeschüttelt	
	<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)	
Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	

Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (soweit bekannt) (Beschreibung stammt vom Besitzer des Opfers: <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

Datum, Stempel und Unterschrift der Tierärztin / des Tierarztes

Das Original dieses Dokuments ist an folgende Adresse zu schicken oder zu faxen:  
Zuständige kantonale Stelle

Dienststelle für Verbraucherschutz und Veterinärwesen, Rue Pré-d'Amédée 2, 1951 Sion, CP 670  
Tél. 027 606 74 50 ovet@admin.vs.ch www.vs.ch/scav

**\*\* 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.)