

Formular – aggressiver Hund / Bissunfall

Gemeinde _____ Telefonnr. _____

Vertreter Gemeinderat _____ (Name und Unterschrift)

Polizeibeamter _____ (Name und Unterschrift)

Wiederholungsfall ja nein

(gemäss Angaben der Gemeinde)

a) durch Hundebiss verletzte Person

Name			
Vorname			
Adresse			
Tel.			
Alter (Geburtsjahr)			
Gewicht (kg)			
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	
Verletzter Körperteil	Kopf - Hals <input type="checkbox"/>		
	Rumpf <input type="checkbox"/>		
	obere Gliedmassen <input type="checkbox"/>		
	untere Gliedmassen <input type="checkbox"/>		
Bisswunde(n)	einfach <input type="checkbox"/>	mehrfach <input type="checkbox"/>	
Arztkonsultation	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Bericht vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Hospitalisierung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Bericht vorhanden	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Hat die verletzte Person Angst vor Hunden?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

Bemerkungen: _____



b) Hund

Alter:	Name:	Nr. Tätowierung / Mikrochip:	
Geschlecht	Männchen <input type="checkbox"/>	kastriert ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Weibchen <input type="checkbox"/>	sterilisiert ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Rasse	reinrassig <input type="checkbox"/>	Rasse:	
	Mischling <input type="checkbox"/>	Ähnlichkeit mit:	
Farbe			
Gewicht	< 10 kg <input type="checkbox"/>	10 – 25 kg <input type="checkbox"/>	> 25 kg <input type="checkbox"/>
frühere Bisswunde(n)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Anzahl:
absolvierte Hundeerziehungskurse			
Hofhund	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Herkunft des Hundes: Tierschutzverein	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Hundehalter	Name:		
	Vorname:		
	Adresse:		
Behandelnder Tierarzt			

Bemerkungen: _____



c) Informationen zum Unfall

Datum und Zeit _____

Ort _____

Gemeingut

Privatgrund wenn ja, im Zuhause des Hundes? ja nein

Hund gehört dem Opfer

dem Opfer bekannt

regelmässige Interaktion Hund / Opfer (> 1 x pro Woche)

keine oder seltene Interaktion zw. Hund und Opfer

Hund unbekannt

- Hund alleine oder in Begleitung? Begleitet durch wen?

- Hund an der Leine geführt, angebunden?

- Hund alleine oder in der Gruppe (Rudel)?

- Verhalten des Opfers: Blicke, Rufe, Bewegung, Flucht, Provokation, Schläge, Streichelversuch?



