



Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen
Veterinärdienst

**Meldeformular:
Hundebissverletzungen beim Tier**

Meldung erfolgt durch Tierarzt / Tierärztin.
Das Original dieses Dokuments schicken oder faxen.

Amt für Verbraucherschutz und
Veterinärwesen (AVSV)
Veterinärdienst
Blarerstrasse 2,
9001 St.Gallen
T 058 229 28 00
F 058 229 28 01
info.avsv@sg.ch
www.avsv.sg.ch

Identität des Besitzers des gebissenen Tieres

Name, Vorname			
Ort / Adresse			
PLZ, Ort			
Telefon			Email
Person, die den Hund zum Zeitpunkt geführt hat	<input type="checkbox"/> Halter	<input type="checkbox"/> im gleichen Haushalt wohnende Person	
Name			<input type="checkbox"/> Telefon

Daten des gebissenen Tieres

Spezies		Alter	
Rasse		Chip Nr.	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> kastriert Gewicht

Informationen zum Vorfall Anzeige bei der Polizei erstattet ja nein

Datum		Zeit	
Genauere Örtlichkeit			
Bereich	<input type="checkbox"/> öffentl. Bereich	<input type="checkbox"/> priv. Bereich	<input type="checkbox"/> bei Hund zuhause <input type="checkbox"/> andere
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"/> Andere _____	
	<input type="checkbox"/> Muskelriss	<input type="checkbox"/> totesgeschüttelt	
Verletzungsgrad	<input type="checkbox"/> eher leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> lebensbedrohlich <input type="checkbox"/> verstorben
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
Fotos Verletzungen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja, mit Verwendung einverstanden		<input type="checkbox"/> nein
Wo können diese angefordert werden?	<input type="checkbox"/> Hundehalter	<input type="checkbox"/> Tierarztpraxis	<input type="checkbox"/> diesem Formular beigelegt



Identität des verantwortlichen Hundehalters / der Hundehalterin (soweit bekannt)

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	
Person, die den Hund zum Zeitpunkt geführt hat	<input type="checkbox"/> Halter <input type="checkbox"/> im gleichen Haushalt wohnende Person <input type="checkbox"/> Andere
Name	<input type="checkbox"/> Telefon

Beschreibung des Hundes, der gebissen hat (soweit bekannt)

Rasse / Typ	
Farbe	<input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> braun <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> weiss
Felltyp	<input type="checkbox"/> Langhaarfell <input type="checkbox"/> Kurzhaarfell <input type="checkbox"/> tricolor
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 <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> kastriert
Besondere Merkmale	

Aufgenommen durch:

..... Ort, Datum Stempel und Unterschrift Meldeerstatter/in

**Angaben zu Grösse u. Gewicht 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.)

Bitte kurze Schilderung des Vorfalles ggf. evtl. weitere Angaben:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....