



# CAT4DOGS Hundeerziehung / Cathrin Laurenz

Mobile Hundeverhaltenstherapie / Welpenfrüherziehung und Kaufberatung /  
Begleit- und Gebrauchshundausbildung / Tel.: 0176 / 297 289 14 /  
Steinbruchweg 25 / 33605 Bielefeld / [www.cat4dogs.de](http://www.cat4dogs.de) / [info@cat4dogs.de](mailto:info@cat4dogs.de)



**gesundheitsdirektion**  
kanton zürich

## Veterinäramt

### Meldung von Vorfällen, bei denen ein Hund Mensch oder Tier verletzt hat oder auffällig war

Dieses Formular wurde freundlicherweise durch das Kantonale Veterinäramt des Kantons Zürich, Obstgartenstrasse 21, CH-8090 Zürich, zur Verfügung gestellt.

Vorfall / Auffälligkeit	<input type="checkbox"/> Verletzung Mensch	<input type="checkbox"/> Verletzung Tier	<input type="checkbox"/> Aggressionsverhalten
-------------------------	--	--	---

#### A. Verletzte Person o. Halter/-in u. deren verletztes Tier sowie Angaben zum Vorfall mit dem Hund

Verletzte Person o. Tierhalter/-in*): Name u. Vorname, Adresse, PLZ / Ort / Tel.-Nr.	.....		Alter	.....
	.....		Geschlecht	.....
		falls Mensch gebissen		
Gebissenes bzw. betroffenes Tier (obligatorische Angabe)	Art/Rasse .....		Gewicht .....	Alter .....
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> kastriert		ID-Nummer (Chip, OM): .....	
Typ der Verletzung (mehrere Angaben möglich)	<input type="checkbox"/> Prellung, Hämatom, Schwellung		<input type="checkbox"/> Hautperforation	<input type="checkbox"/> Muskelperforation
	<input type="checkbox"/> Kratzer, Schramme		<input type="checkbox"/> Muskelriss	<input type="checkbox"/> Muskelabriss
	<input type="checkbox"/> Andere .....		<input type="checkbox"/> Fraktur	<input type="checkbox"/> Mehrere Bisse
Lokalisation (zweite Benennung für Tiere)	<input type="checkbox"/> Kopf / Hals <input type="checkbox"/> Rumpf <input type="checkbox"/> Hände		<input type="checkbox"/> Gesäss / Kruppe u. Schwanz	
	<input type="checkbox"/> Arme / Vorderbeine <input type="checkbox"/> Beine / Hinterbeine		<input type="checkbox"/> Anderes .....	
Vorfall / Feststellung	Datum: .....	Zeit: .....	Anzeige bei Polizei erstattet <input type="checkbox"/> ja	
	Ort <input type="checkbox"/> Im öffentlichen Bereich <input type="checkbox"/> Beim Hund zuhause		Gemeinde .....	
Besitzverhältnisse	<input type="checkbox"/> Eigener Hund <input type="checkbox"/> Hund bekannt		<input type="checkbox"/> Hund unbekannt	
Beschreibung des Vorfalls  ggf. auch weitere Angaben zur Verletzung  (allenfalls Fortsetzung auf Beiblatt)	.....			
	.....			
	.....			

#### B. Identität Halter/-in des Hundes, der gebissen hat oder auffällig ist (soweit bekannt)

Name u. Vorname, Adresse, PLZ / Ort Tel.-Nr.	.....
	.....

#### C. Beschreibung des Hundes (soweit bekannt) (Beschreibung stammt vom Opfer ja nein)

Rasse	.....	Mischling	<input type="checkbox"/> ja	Stammbaum	<input type="checkbox"/> ja
Farbe(n)	.....	Fell	<input type="checkbox"/> Kurzhaar <input type="checkbox"/> Langhaar <input type="checkbox"/> Andere .....		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	Kastriert	<input type="checkbox"/> ja	Kennzeichen	.....
Grösse/Gewicht	<input type="checkbox"/> Klein <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Gross <input type="checkbox"/> Riese	(Definition siehe Rückseite)			

#### D. Meldende Person / Institution Tierärztinnen/-ärzte, Hundeausbildende, Tierheime, Polizei, Gemeinden

Name, Adresse	.....	Datum	.....
Funktion / Organisation	.....	Unterschrift	.....