

Hundebissmeldung

An das
Bezirksamt Reinickendorf von Berlin
Ordnungsamt - Fachbereich Veterinär- und Lebensmittelaufsicht
Lübenerweg 26
13407 Berlin

Fax: (030) 90294-5628, Email: vetleb@reinickendorf.berlin.de

Anzeigender

Name: Datum:
Anschrift: Uhrzeit:
Telefonnummer:

1. Eigentümer des angreifenden/beißenden Hundes:

Name:
Anschrift:
Telefonnummer:

2. Ort, an dem der Hund überwiegend gehalten wird:

Anschrift des Grundstücks bzw. Wohnung:

3. Zeitpunkt des Bissvorfalles:

Ort:
Tag:
Uhrzeit:

4. Verletzter Mensch

Name:
Anschrift:
Tel.-Nr.:

5. Verletztes Tier

Rasse:

6. Halterdaten des verletzten Tieres

Name:
Anschrift:
Tel.-Nr.:

7. Art der Verletzung

Körperregion:

Wurde ärztliche/tierärztliche Hilfe in Anspruch genommen? ja nein

Bei wem?

8. Biss verursacht durch:

Rasse:
Geschlecht: männlich weiblich
Alter:
Farbe bzw. Zeichnung des Felles:

9. Umstände des Bissvorfalles:

Biss auf Veranlassung

ohne Veranlassung

10. Wie wurde der Hund geführt?

mit Maulkorb

ohne Maulkorb

mit Leine

ohne Leine

11. Zeuge

Zeuge 1

Name:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Zeuge 2

Name:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Zeuge 3

Name:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

12. Wurde die Polizei hinzugezogen?

Nein

Ja

ggf. Vorgangsnummer

13. Sachverhaltsschilderung:

Ort, Datum

Unterschrift