

## 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](mailto: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**