## Anzeige über einen Bissvorfall

Fax: 90294-5628

1.) Biss verursach	t durch
Rasse, Geschlecht	
Farbe, Art bzw. Zeichnung des Fells	
Alter (sofern bekannt)	
Name (sofern bekannt)	
2.) Angaben zum	Eigentümer des Tieres
Name, Vorname	
Anschrift, Telefon	
3.) Ggf. verantwo	rtlicher Halter oder Aufsichtsperson des Tieres (sofern bekannt)
Name, Vorname	
Anschrift, Telefon	
Ort, an dem das Tier gehalten wird	
4.) Verletzte Perso	on
Name, Vorname	
Anschrift, Telefon	
4a.) Art der Verlet	tzung
Körperregion	
Wurde ärztliche Hilfe in Anspruch genommen?	
5.) Verletztes Tier	
Name, Vorname des Eigentümers	
Wohnanschrift des Eigentümers	
Telefonnummer des Eigentümers	

5a.) Art der Verletzung des Tieres			
Körperregion			
Wurde tierärztliche Hilfe in Anspruch genommen?			
6.) Umstände des	Bissvorfalls		
Wann und wo ge- schah der Vorfall (Tag, Uhrzeit)?			
Wie wurde der beißende Hund geführt (Leine, Maulkorb)?			
Biss auf Veran- lassung?			
7.) Zeugen			
Name, Vorname			
Anschrift, Tel.			
8.) Wurde der Bis	svorfall bereits bei der Po	lizei angezeigt?	
☐ Nein	☐ Ja, Aktenzeichen:		
Unterschrift d. Anzeigenden		Ord ZAB  Unterschrift & Stellenzeichen d. Aufnehmenden	