

# Landratsamt Vogtlandkreis

Dezernat III  
Ordnungsamt



**Meldung von Vorfällen, bei denen sich ein Hund gegenüber Menschen oder Tieren als aggressiv erwiesen hat, ohne dazu provoziert worden zu sein**

<input type="checkbox"/> Mensch verletzt	<input type="checkbox"/> Tier verletzt	<input type="checkbox"/> Sachbeschädigung	<input type="checkbox"/> Aggressionsverhalten
--	--	---	---

## 1. Verletzte Person, verletztes Tier, Sachbeschädigungen

Verletzte Person	Vorname, Name:		geb. am:	
	Straße, PLZ, Wohnort:			
	Tel.-Nr. privat:		dienstl.:	
Art der Verletzung	<input type="checkbox"/> Hämatom, Prellung	<input type="checkbox"/> Hautverletzung	<input type="checkbox"/> Muskelverletzung	
	<input type="checkbox"/> Fraktur	<input type="checkbox"/> mehrere Bisse:		
	<input type="checkbox"/> andere Verletzungen:			
Lokalisation	<input type="checkbox"/> Kopf, Hals	<input type="checkbox"/> Rumpf	<input type="checkbox"/> Hände	<input type="checkbox"/> Arme
	<input type="checkbox"/> Gesäß	<input type="checkbox"/> Beine	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Verletztes Tier	Art/ Rasse		Alter	Gewicht
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		Kennzeichnung:	
Art der Verletzung	<input type="checkbox"/> Hämatom, Prellung	<input type="checkbox"/> Hautverletzung	<input type="checkbox"/> Muskelverletzung	
	<input type="checkbox"/> Fraktur	<input type="checkbox"/> mehrere Bisse:		
	<input type="checkbox"/> andere Verletzungen:			
Lokalisation	<input type="checkbox"/> Kopf, Hals	<input type="checkbox"/> Rumpf	<input type="checkbox"/> Vorderbeine	<input type="checkbox"/> Hinterbeine
	<input type="checkbox"/> Hinterteil	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Sachbeschädigung	<input type="checkbox"/> Bezeichnung:			

## 2. Angaben zum Vorfall (Angaben zum auffällig gewordenen Hund und dessen Halter, Beschreibung des Vorfalls)

Vorfall/ Ort	Datum:	Uhrzeit:	Anzeige erstattet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Gemeinde:		Straße, Platz:	
	<input type="checkbox"/> beim Hund zuhause	<input type="checkbox"/> öffentl. Bereich	<input type="checkbox"/> sonstiger privater Ort	
Besitzverhältnisse	<input type="checkbox"/> eigener Hund		<input type="checkbox"/> fremder Hund	
Beschreibung des Hundes	Rasse:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
	<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> mittelgroß	<input type="checkbox"/> groß	<input type="checkbox"/> sehr groß
Halter des Hundes	Name, Vorname:		PLZ:	
	Wohnort:		Straße:	
Beschreibung des Vorfalls <small>(eventuell Beiblatt verwenden)</small>				

## 3. Meldende Person/ Institution

Name, Anschrift		
Funktion/ Org.		Tel.-Nr.:
Datum		Unterschrift:

**Anschrift:**  
Landratsamt Vogtlandkreis  
Ordnungsamt  
Postplatz 3  
08468 Reichenbach

**Öffnungszeiten:**  
montags - freitags 09.00- 12.00 Uhr  
dienstags 13.00- 16.00 Uhr  
donnerstags 13.00- 18.00 Uhr

**Telefon:**  
03765/ 53-2501  
**Fax:**  
03765/ 53-42501