



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Direction des institutions, de l'agriculture  
et des forêts DIAF  
Direktion der Institutionen und der Land und  
Forstwirtschaft ILFD

Ruelle de Notre-Dame 2, Case postale, 1701 Fribourg

T +41 26 305 22 05, F +41 26 305 22 11

[www.fr.ch/diaf](http://www.fr.ch/diaf)

## Meldung – Vorfall mit Herdenschutzhunden (Beissvorfall oder übermässig aggressives Verhalten)

Dieses Dokument muss vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt werden.

<b>Meldung erfolgt durch</b>			
<input type="checkbox"/> Opfer	<input type="checkbox"/> Begleitperson	<input type="checkbox"/> Hirt	<input type="checkbox"/> Arzt
<input type="checkbox"/> unbeteiligter Beobachter	<input type="checkbox"/> Ausbilder		
<b>Identität des Opfers (Angaben nur mit dem ausdrücklichen Einverständnis des Opfers oder seines gesetz. Vertreters)</b>			
Name, Vorname		Telefon	
Adresse			
PLZ, Ort		Geburtsdatum	
Unterschrift des Opfers oder des gesetzlichen Vertreters:			
<b>Anonymisierte Daten des Opfers, welche archiviert werden (Angaben obligatorisch)</b>			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	Alter
<b>Informationen zum Vorfall</b>			
Datum / Zeit des Vorfalles			
Ort des Vorfall (Alp, Wanderweg zwischen / Richtung):			
Beschrieb des Vorfalls (Von Hund verfolgt, Unruhe etc.)			
Aggression / Biss	<input type="checkbox"/> Aggressives Verhalten	<input type="checkbox"/> Ein Biss	<input type="checkbox"/> Mehrere Bisse
Bei Bissverletzung	<input type="checkbox"/> Prellung, Hämatom, Schwellung	<input type="checkbox"/> Muskelperforation	<input type="checkbox"/> Muskelabriss
Typ der Verletzung	<input type="checkbox"/> Kratzer, Schramme	<input type="checkbox"/> Muskelriss	<input type="checkbox"/> Fraktur
(mehrere Angaben möglich)	<input type="checkbox"/> Hautperforation	<input type="checkbox"/> Andere	
Lokalisierung	<input type="checkbox"/> Kopf / Hals	<input type="checkbox"/> Gesäss	<input type="checkbox"/> Untere Gliedmassen
(mehrere Angaben möglich)	<input type="checkbox"/> Rumpf	<input type="checkbox"/> Obere Gliedmassen	<input type="checkbox"/> Hände
Anzeige bei der Polizei erstattet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Beschreibung des Hundes, der gebissen hat</b>			
<b>Beschreibung stammt vom Opfer</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorfall mit	<input type="checkbox"/> einem Hund	<input type="checkbox"/> mehrere Hunde / wie viele:	
Halsband	Vorhanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Farbe:	
Besondere Merkmale			
<b>Hundehalter Bekannt</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name und Adresse			
<b>Formular per Mail an <a href="mailto:iagcca@fr.ch">iagcca@fr.ch</a> oder per Post an folgende Adresse :</b>			<b>Datum und Unterschrift:</b>
<i>Institut agricole de l'Etat de Fribourg Secrétariat du Centre de conseils agricoles Route de Grangeneuve 31, 1725 Posieux</i>			