

Bitte senden an:

Landkreis Stade

– Amt f. Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung –

Am Sande 2, 21682 Stade -

Frau Stüven, Frau Thon-Bick

veterinaeramt@landkreis-stade.de

**Daten zur Aufnahme von Anzeigen von gefährlichen Hunden/Beißvorfällen:**

1. Datum der Anzeige: \_\_\_\_\_

2. Anzeigender/Anzeigende:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ggfl. Rasse, Alter Ihres Hundes: \_\_\_\_\_

3. Hundehalter/in:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

4. Betroffene Hunde:

Rasse: \_\_\_\_\_

Anzahl: \_\_\_\_\_

5. Zeitpunkt und Schilderung des Vorfalles:

\_\_\_\_\_

6. weitere Zeugen des Vorfalles (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

7. Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ärztliche Atteste, Behandlungsnachweise, Polizeiberichte bitte beifügen

---

Unterschrift