



DEUTSCHER VERBAND FÜR  
JAGDMEDIZIN E.V.

Deutscher Verband für Jagdmedizin e.V.  
Schwanallee 50  
35037 Marburg  
Fon: 06421 - 499 3113  
Fax: 02732 - 55 25 55  
info@jagdmedizin.de

## M e l d e f o r m u l a r

# Deutsches Register für jagdliche Schussverletzungen bei Jagdhunden

### Hinweise zum Ausfüllen:

- Einige Felder sind Pflichteingabefelder, die mit einem Sternchen gekennzeichnet sind. Bei fehlenden bzw. falschen Eingaben erhalten Sie einen Hinweis an entsprechender Stelle im Formular. Erst wenn alle Informationen vollständig eingegeben worden sind, kann die Meldung an uns versandt werden.
- Um eine bestmögliche Dokumentation und Bewertung Ihrer Meldung vornehmen zu können und um Rückfragen zu vermeiden, bitten wir Sie um möglichst detaillierte und vollständige Angaben.
- Nach der Eingabe Ihrer Meldung in unsere Datenbank erhalten Sie von uns eine Bestätigung per Post bzw. E-Mail.



DEUTSCHER VERBAND FÜR  
JAGDMEDIZIN E.V.

## Ihre Kontaktdaten:

Die Kontaktdaten der meldenden Personen werden von uns streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Die Übermittlung der Daten erfolgt verschlüsselt.

Die Daten des Unfallhergangs werden gespeichert und statistisch ausgewertet. Die anonymisierten und zusammengefassten Auswertungsergebnisse sind auf der Internetseite des *Deutschen Verbandes für Jagdmedizin e.V.* einzusehen ([www.jagdmedizin.de](http://www.jagdmedizin.de)).

(01) Name \*:

(02) Vorname \*:

(03) Geburtsdatum \*:

(04) Straße \*:

(05) Hausnummer \*:

(06) Postleitzahl \*:

(07) Wohnort \*:

(08) Telefon \*:

(09) E-Mail \*:

(10) Fax \*:



DEUTSCHER VERBAND FÜR  
JAGDMEDIZIN E.V.

## Informationen zur jagdlichen Schussverletzung:

- (11) Datum der Schussverletzung:
- (12) Hunderasse:
- (13) Art der Verletzung:
- (14) Kaliber des Geschosses, Schrotgröße:
- (15) Hat der Jagdhund eine Warnhalsung und/oder eine Warn- oder Schutzweste getragen?
- (16) Mehrfachverletzungen? Wenn ja, welche?:
- (17) War der Jagdhund am Stück?
- (18) War der Schütze Hundeführer oder Standschütze?
- (19) Geschätzte Schussentfernung:



DEUTSCHER VERBAND FÜR  
JAGDMEDIZIN E.V.

- (20) Wurde *Erste Hilfe* vor Ort geleistet oder war der Jagdhund sofort tot?
- (21) Welche Art der *Ersten Hilfe* wurde vor Ort geleistet?
- (22) Wie war die weitere Versorgung (Tierklinik, Tierarztpraxis o.a.)?

Folgende Angaben bitte ankreuzen oder unterstreichen:

- (23) Tod, Amputation, Operation, mehrfache Operationen, bleibende Schäden und Behinderung, Lokalisation(en), Therapie
- (24) Art der Jagd: Nachsuche, Baujagd, Ansitzjagd, Pirsch, Treibjagd, Drückjagd, *Andere (bitte, nähere Erläuterung)*



DEUTSCHER VERBAND FÜR  
JAGDMEDIZIN E.V.

(25) Ort des Unfalls (Name des Ortes mit Bundesland):

Besonderheiten:

-----  
Vorname und Name, Unterschrift

-----  
Ort, Datum