



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 durch Wildtiere verletzte bzw. getötete Jagdhunde

### 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 Verletzung des Jagdhundes:

- (11) Datum der Verletzung:
- (12) Hunderasse:
- (13) Art(en) der Verletzung:
- (14) Durch welche Wildart wurde die Verletzung herbeigeführt:
- (15) Wurden mehrere Jagdhunde verletzt? Wenn ja, wieviele?
- (16) Wurde „Erste Hilfe“ geleistet? Wenn ja, wie und durch wen (Veterinärmediziner, Nicht-Veterinärmediziner)?



DEUTSCHER VERBAND FÜR  
JAGDMEDIZIN E.V.

Folgende Angaben *bitte unterstreichen oder ankreuzen*:

(17) Tod, Amputation, Operation, mehrfache Operationen, bleibende Schäden und Behinderung, Lokalisation(en), Therapie

(18) Art der Jagd: Nachsuche, Baujagd, Drückjagd, Treibjagd,  
*Andere (bitte, nähere Erläuterung)*

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

Besonderheiten:

-----  
Vorname und Name, Unterschrift

-----  
Ort, Datum