      **, 11.06.2014**

Bundesministerium für Inneres

Landespolizeidirektion

GZ.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A B S C H N I T T ( A ) f ü r P O L I Z E I** | | | | | | | |
| **A.1. Medien- / Öffentlichkeitsarbeit** | | | | | | | |
| Nur nach Rücksprache/Genehmigung durch LKA **oder** .BK-Ref. 3.2.4  Ein sensibles Thema verursacht extrem großes Medieninteresse und Verunsicherung der Tier – bzw. Pferdeliebhaber. Vor genauerer Ursachenerhebung erfolgte oft eine Verbreitung falscher Informationen durch Medien und soziale Netzwerke. | | | | | | | |
| **A.2. Anzeigeerstattung** | | | | | | | |
| Datum und Uhrzeit: | |  | | | | | |
| Daten des/der Anzeigers/-in | | | | | | | |
| * Name: | | | |  | | | |
| * Anschrift: | | | |  | | | |
| * Tel.Nr.: | | | |  | | | |
| * Funktion des Anzeigers bzw. Bezug zum Pferd/Stall: | | | |  | | | |
| **A.3. Tatzeit** | | | | | | | |
| Versuch der Eingrenzung:  WANN? bzw. VON – BIS? | |  | | | | | |
| **A.4. Tatort** | | | | | | | |
| * Anschrift, * Beschreibung (Stall, Koppel, Paddock, etc.) | |  | | | | | |
| Größe der Anlage: | |  | | | | | |
| Anfertigung von Lichtbildern: | |  | | | | | |
| **A.5. Besitzer/-in des Pferdes (bzw. Tieres)** | | | | | | | |
| * Name: |  | | | | | | |
| * Anschrift: |  | | | | | | |
| * Tel.Nr.: |  | | | | | | |
| **A.6. Besitzer/-in des Anwesens** | | | | | | | |
| * Name: |  | | | | | | |
| * Anschrift: |  | | | | | | |
| * Tel.Nr.: |  | | | | | | |
| **A.7. Daten zum Pferd (bzw. Tier)** | | | | | | | |
| * Name: |  | | | | | | |
| * Alter: |  | | | | | | |
| * Rasse: |  | | | | | | |
| * Geschlecht: |  | | | | | | |
| * Farbe: |  | | | | | | |
| * Größe: |  | | | | | | |
| * Chip: |  | | | | | | |
| * Brandzeichen: |  | | | | | | |
| * Tätowierung: |  | | | | | | |
| * Verwendungszweck: |  | | | | | | |
| * Allgemeiner Zustand des Pferdes (Ernährung, Hygiene...) |  | | | | | | |
| * Verletzungshäufigkeit: |  | | | | | | |
| * Besonderheiten zum Pferd etc.: | Trächtig?   * + Seit wann im Stall?   + Verhalten in der Herde? (Rangordnung) | | | | | | Rossig? |
| **A.8. Feststellung der Verletzung** | | | | | | | |
| WANN? Datum und Uhrzeit |  | | | | | | |
| Durch WEN? |  | | | | | | |
| * Name: |  | | | | | | |
| * Anschrift: |  | | | | | | |
| * Tel.Nr.: |  | | | | | | |
| **A.9. Beschreibung der Verletzung** | | | | | | | |
| Genaue Beschreibung |  | | | | | | |
| Unbedingt fotografische Dokumentation, wenn vorhanden digital. | | | | | | | |
| **A.10. Ursachenerhebung zu Verletzungsmöglichkeiten** | | | | | | | |
| Erhebungen zu Hinweisen auf mögliche Eigenverletzungen, Tier-Tier-Verletzungen | | | | | | | |
| * Welche Beschaffenheit hat der Zaun? | | | | | | 🡺 Foto | |
| * Ist eine Ausbruchstelle erkennbar? | | | | | | 🡺 Foto | |
| * + Höhe der Steher | | | | | |  | |
| * + Material der Steher | | | | | |  | |
| * + Material der Querverbindungen | | | | | |  | |
| * + Höhe der einzelnen Querverbindungen | | | | | |  | |
| * + Nur Elektrozaun | | | | | |  | |
| * + Elektrozaun mit mechanischen Querelementen | | | | | |  | |
| * + Bei Elektrozäunen | | | | | | * + - Weideband: eine , zwei , drei  oder vier  Reihen     - Breite des Weidebandes: 2,00 ,   3,00 , 4,00 cm   * + - Farbe des Weidebandes     - Materialbeschaffenheit     - War das Stromgerät eingeschaltet?   JA  NEIN   * + - War das Stromgerät funktionsfähig?   JA  NEIN   * + - War eine Stromableitung durch Aufwuchs gegeben? JA  NEIN | |
| * Wie viele Pferde waren in der Koppel? | | | | | |  | |
| * Welche Pferde waren in der Koppel? | | | | | | * + Warmblut   + Kaltblut   + Haflinger /  Kleinpferde   + Ponys   + Fohlen   + Nur Stuten   + Nur Wallache   + Wallache & Stuten   + Hengste | |
| * Metrologische Verhältnisse: | | | | | |  | |
| * + Bodenbeschaffenheit: | | | | | | nass  trocken | |
| **A.11. Tierarzt etc.** | | | | | | | |
| * Name: |  | | | | | | |
| * Anschrift: |  | | | | | | |
| * Tel.Nr.: |  | | | | | | |
| **Abschnitt B** [(Formularteil BLAU [ab Seite 5] nur vom Tierarzt auszufüllen!)](#_A_B_S) | | | | | | | |
| **A.12. Umfelderhebungen** | | | | | | | |
| Feststellung und Befragung möglicher Zeugen oder Auskunftspersonen betr. | | | | | | | |
| * der Verletzung des Tieres | | |  | | | | |
| * Ursache | | |  | | | | |
| * sachdienlicher Umstände | | |  | | | | |
| **A.13. Weitere Tatortarbeit/Spurensicherung** | | | | | | | |
| * Einbruchsspuren |  | | | | | | |
| * Werkzeugspuren |  | | | | | | |
| * Fuß-/Reifenspuren |  | | | | | | |
| * Biologische Spuren |  | | | | | | |
| * Sonstiges |  | | | | | | |
| **Übergeber:** | | | | | **Übernahmebestätigung:**  (Name, Stampiglie, Datum/Uhrzeit) | | |
|  | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….  Unterschrift des einschreitendes Organ | ………………………………………………………………..  Unterschrift des/der Tierarztes/-ärztin |

|  |
| --- |
| A B S C H N I T T ( B ) f ü rT I E R A R Z T / - Ä R Z T I N |
| **B.1. Verletzungsmuster** |

Offensichtliche Verletzungen werden von Kopf > Hals > Vorderextremitäten> Rumpf > Hinterextremitäten zuerst auf der linken, dann auf der rechten Körperseite mit fortlaufend Nummern bezeichnet.

**Kopf:**

☐ Haut ☐ Ohren ☐ Augen ☐ Nase ☐ Backen ☐ Oberkiefer ☐ Unterkiefer

**Petechien:**

☐ Lider ☐ Lidbindehaut ☐ Nasenschleimhaut ☐ Mundschleimhaut

**Hals:**

☐ Obere Kontur ☐ untere Kontur ☐ seitlich links/rechts

**Linke Vorderextremität:**

☐ Schulter ☐ Schultergelenk ☐ Oberarm ☐ Ellbogengelenk ☐ Unterarm ☐ Karpus

☐ Zehen ☐ Zehengelenke

**Rechte Vorderextremität:**

☐ Schulter ☐ Schultergelenk ☐ Oberarm ☐ Ellbogengelenk ☐ Unterarm ☐ Karpus

☐ Zehen ☐ Zehengelenke

**Thorax:**

☐ Rippen ☐ Perforation ☐ Pfählung

**Abdomen:**

☐ Bauchdecke ☐ Hernie ☐ Pfählung ☐ Anus

**Männlicher Genitalbereich:**

☐ Vorhaut ☐ Penis ☐ Hoden

**Weiblicher Genitalbereich:**

☐ Äußere Genitalien ☐ Scheide ☐ Fremdkörper ☐ Mamma ☐ Hämatome

**Linke Hinterextremität:**

☐ Hüfte ☐ Hüftgelenk ☐ Oberschenkel ☐ Kniegelenk ☐ Unterschenkel

☐ Tarsus ☐ Zehen ☐ Zehengelenke

**Rechte Hinterextremität:**

☐ Hüfte ☐ Hüftgelenk ☐ Oberschenkel ☐ Kniegelenk ☐ Unterschenkel

☐ Tarsus ☐ Zehen ☐ Zehengelenke

**Rücken:**

☐ Wirbelsäule ☐ Ileosakralgelenk ☐ Schweif

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.2. Forensische Erstbeurteilung** | | |
| Ist ein homogenes Verletzungsmuster erkennbar? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Liegt vermutlich Anwendung äußerer Gewalt vor? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Ist ein Unfall ohne Fremdverschulden naheliegend? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Ist Tierquälerei naheliegend? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Ist eine Krankheit als Todesursache naheliegend? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Ist ein Unfall als Todesursache naheliegend? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Ist eine Vergiftung als Todesursache naheliegend? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Ist Gewaltanwendung im Sinne des § 222 StGB (aktiv oder passiv) naheliegend? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Gibt es dafür konkrete Hinweise? | | ☐ JA ☐ NEIN |
| Anmerkung: | | |
| **B.3. Vorläufige forensische Beurteilung** | | |
| * Zusammenfassung der Obduktionsbefunde      * Vermutliche Todesursache     **Weiterführende Untersuchungen:**  ☐ Histologie ☐ Toxikologische Untersuchung ☐ Molekularbiologische Untersuchung  ☐ andere …  **Beurteilung der Todesart:**  ☐ Natürlicher Tod ☐ Nicht natürlicher Tod 🡪 ☐ Unfall  ☐ Tötung durch fremde Hand  ☐ Nicht aufgeklärt  **Verletzungsmuster:**  ☐ Haut ☐ Knochen, Gelenke, Muskel, Sehnen ☐ Thorax  ☐ Abdomen ☐ Genitalien ☐ geformte Verletzungen (Striemen, Fußabdrücke, Reifenspuren)  **Fremdeinwirkung:**  ☐ stumpfe Gewalt ☐ physische Gewalt ☐ Schussverletzung ☐ Strangulation  ☐ Ersticken ☐ Strom ☐ Fallenstellerei ☐ Vergiftung ☐ nicht geklärt  **Asservate:**  ☐ Halsband, Leine, Halfter, Zaumzeug, Fußring, Mikrochip, Hundemarke, Pferde- /Impfpass  ☐ Fellreste ☐ Mähnen- /Schweifhaare ☐ Federn ☐ Abstrich Kopfschleimhäute  ☐ Abstrich Vaginalschleimhaut ☐ Abstrich After | | |
| **B.4. Welche Verletzungen sind beim Täter zu erwarten?** | | |
| **Pferd:**   * Stumpfes Trauma (Bauch, OS, Knie) * Schleifspuren (Füße, Beine, Schuhe) * Quetschungen von Thorax und Bauch   **Rind:**   * Hornstoß * Knie- US/OS – Verletzungen * Quetschungen   **Kleine Wiederkäuer:**   * Unbestimmte Verletzungen   **Hund:**   * Bisse an Extremitäten * Kratzspuren am Körper   **Katze:**   * Bisse im Gesicht und an den Fingern * Multiple Kratzspuren im Gesicht und Hals   **Greifvögel:**   * Verletzungen durch Pecken * Verletzungen durch Greifer | | |
| **Übergeber:** | **Übernahmebestätigung:**  (Name, Stampiglie, Datum/Uhrzeit) | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….  Unterschrift des/der Tierarztes/-ärztin | ………………………………………………………………..  Unterschrift des Exekutivorganes |