

**EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP**  
(ebbenként külön kérdőívet kell kitölteni)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

| <b>Az eb</b>         |                  |
|----------------------|------------------|
| tulajdonosának neve: | tartójának neve: |
|                      | címe:            |
| címe:                | telefonszáma:    |
|                      | e-mail címe:     |

**II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

| <b>Az eb</b>     |                |
|------------------|----------------|
| fajtája:         | színe:         |
| neme:            | hívóneve:      |
| születési ideje: | tartási helye: |

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok**

| <b>Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén</b>   | <b>Ivartalanított eb esetén</b>                              | <b>Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén</b>          |
|---|--|--|
| a chip sorszáma:  | az ivartalanítás időpontja:                                  | útlevél száma:   |
| beültetés időpontja:                                    |  | útlevél kiállításának időpontja:                         |
| a beültetést végző állatorvos neve:                     | az ivartalanítást végző állatorvos neve:                     | az útlevelet kiállító állatorvos neve:                   |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: |

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

| <b>Az eb</b>  |  |
|---|--|
| oltási könyvének száma:                                   | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:      |
| oltási könyvét kiadó állatorvos neve:                     | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az oltóanyag gyártási száma:                           |
| oltását végző állatorvos neve:                            | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:     |

**V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)**

|   |  |
|---|--|
| Vesztség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt * | Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem* |
| kezdő időpontja:  | veszélyessé minősítésének időpontja:     |
| időtartama:   |  |

a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

Elismert tenyésztő szervezet által **törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

alíírás  
(név olvashatóan)