

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP
(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni!)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

Az eb tulajdonosának neve:	
Az eb tulajdonosának címe:	
Az eb tartójának neve:	
Az eb tartójának lakcíme:	
Az eb tartójának telefonszáma:	
Az eb tartójának e-mail címe:	

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája/fajtajellege:	
Az eb neme:	
Az eb születési ideje:	
Az eb színe:	
Az eb hívóneve:	
Az eb tartási helye:	

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén	
A beültetett transzponder sorszáma:	
A beültetés időpontja:	
A beültetést végző szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	
Ivartalanított eb esetén	
Az ivartalanítás időpontja:	
Az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	
Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén	
Az útlevél sorszáma:	
Az útlevél kiadásának időpontja:	
Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:

Az eb oltási könyvének száma:	
Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	
Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának dátuma:	
A veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag:	
Az oltóanyag gyártási száma:	
Az oltást végző szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	

V. Egyéb adatok(veszettség, veszélyes eb)

A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: *	megfigyelt nem megfigyelt
Megfigyelt eb esetén, annak kezdő időpontja:	
Időtartama:	
Az eb veszélyessé minősítve: *	igen / nem
Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja	

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

Kelt:..... 2026. hó nap

.....
Név

.....
Aláírás

*A megfelelő választ kérjük megjelölni!