

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2024.  
(ezenként külön ívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

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

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok

| Az eb            |                |
|------------------|----------------|
| fajtája:         | színe:         |
| neme*: SZUKA KAN | hívóneve:      |
| születési ideje: | tartási helye: |

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok

| Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén               | Ivartalanított eb esetén                                             | Kisállat-útlevéllel rendelkező ebesetén                          |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| a chip sorszáma:                                                | az ivartalanítás időpontja:                                          | útlevél száma:                                                   |
| beültetés időpontja:                                            | Az ivartalanítást végző állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma: | útlevél kiállításának időpontja:                                 |
| A beültetést végző állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma: |                                                                      | Az útlevelet kiállító állatorvos neve és kamarai bélyegző száma: |

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

| Az eb                                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| oltási könyvének száma:                                         | Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:                                |
| oltási könyvét kiadó állatorvos neve és kamarabélyegzője száma: | Utolsó veszettség elleni védőoltása során használtoltóanyag neve és gyári száma: |
| Oltást végző állatorvos neve:                                   | legutóbbi oltását végző állatorvos neve és kamarai bélyegzője száma:             |

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)

|                                                                                          |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Veszettség 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!