

**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2023**  
(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:**

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

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

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

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

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

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:**

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

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

|  |   |
|--|---|
| veszettség szempontjából aggályos eb<br>megfigyelési státusza: megfigyelt –<br>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!

Zalacséb, 20.....

.....  
aláírás  
(név olvashatóan)