

# Ebösszeíró adatlap 2024

(A kérdőívet ebanként, NYOMTATOTT BETŰKKEL kérjük kitölteni!)

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

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

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

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

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

1. **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén**  
a beültetett transzponder sorszáma: .....  
a beültetés időpontja: .....  
a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:.....  
kamara bélyegzője száma: .....
2. **Ivartalanított eb esetén**  
az ivartalanítás időpontja: .....  
az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamara bélyegzője száma: .....
3. **Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén**  
az útlevél száma: .....  
az útlevél kiállításának időpontja:.....  
az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamara bélyegzője száma: .....

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

1. *Az eb oltási könyvének száma:* .....  
az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:.....  
kamara bélyegzője száma: .....
2. *Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:*.....  
a veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag neve: .....  
az oltóanyag gyártási száma:.....  
az oltást végző szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamara bélyegző száma:.....

