

EBÖSSZEÍRÓ LAP

(ebbenként külön kérdőívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

Az eb tulajdonosának neve:	tartójának neve: (Akkor kell kitölteni, ha az eb tulajdonosa és tartója nem azonos)
címe:	címe:
telefonszáma:	telefonszáma:
e-mail címe:	e-mail címe:

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

eb fajtája:	ivara (neme)
színe:	neve, hívóneve
születési ideje:	tartási hely, jellege (pl. lakás, udvar, kennel):

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok: Transzponder (mikrochip)

sorszáma:	beültetési időpontja:
beültetést végző állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:	

IV. Ivartalanított eb esetén

ivartalanítás időpontja:
ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:

V. Az eb oltására vonatkozó adatok: (veszettség elleni védőoltás)

eb oltási könyvének száma:
oltási könyvét kiadó állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:
utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:
veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:
oltóanyag gyártási száma:
oltását végző állatorvos neve, kamarai bélyegzője száma:

VI. Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén:

útlevél száma:	kiállításának időpontja
útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegző száma:	

VI. Egyéb adatok

veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt *	
kezdő időpontja:	időtartama (tól-ig):
eb veszélyessé minősítve: igen – nem*	
veszélyessé minősítésének időpontja:	
(veszélyessé minősített eb esetén) tartási engedély száma:	tartási engedély kiállítója:

* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

Speciális küllemi jegyek/jellemzők:

--

Pákoz, 2026. hónap

aláírás (név olvashatóan)