

**EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP**  
(ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

1. az eb tulajdonosának neve:.....  
lakcíme: .....  
Telefonszáma: .....e-mail címe: .....
2. az ebtartó neve: .....  
lakcíme:.....  
Telefonszáma:.....e-mail címe:.....

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

- az eb fajtája: ..... neme: .....színe:.....  
születési ideje:..... hívóneve: .....
- az eb tartási helye: .....

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

1. transzponderrel ellátott eb esetén  
a beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma: .....  
a beültetés időpontja: .....  
a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve: .....  
kamarai bélyegzője száma: .....
2. ivartalanított eb esetén az ivartalanítás időpontja: .....  
az ivartalanítást végző  
szolgáltató állatorvos neve: .....kamarai bélyegzője száma:.....
3. kisállatútlevelel rendelkező eb esetén  
az útlevelel száma: .....kiállításának időpontja:.....  
az útlevelet kiállító  
szolgáltató állatorvos neve: .....kamarai bélyegzője száma:.....

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

- az eb oltási könyvének száma: .....  
az oltási könyvet kiállító  
szolgáltató állatorvos neve: .....kamarai bélyegzője száma:.....  
utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:.....  
veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:.....  
az oltóanyag gyártási száma:.....  
oltását végző szolgáltató állatorvos neve: .....kamarai bélyegzője száma:.....

**V. Egyéb adatok**

- a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:           megfigyelt / nem megfigyelt\*  
megfigyelés kezdő időpontja és időtartama: .....  
az eb veszélyessé minősítése:       igen / nem \*  
ha igen, akkor a veszélyessé minősítés időpontja: .....év .....hónap .....nap  
Törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás száma: .....

\* a megfelelő válasz aláhúzendó

Kecskemét, 2024. ....hó.....nap

.....  
az adatlapot benyújtó aláírása