

**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2024.**  
(ezenként külön adatlapot kell kitölteni!)

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok**

Az eb tulajdonosának	
neve:	
címe:	

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

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

Az eb	
Fajtája/fajtajellege:	színe:
neme:* SZUKA <input type="checkbox"/> KAN <input type="checkbox"/>	hívóneve:
születési ideje:	tartási helye:

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

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

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

Az eb	
oltási könyvének száma:	utolsó veszetség elleni védőoltásának időpontja:
oltási könyvét kiállító szolgáltató állatorvos neve:	veszetség elleni védőoltása során használt oltóanyag:
oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám)	az oltóanyag gyártási száma:
oltását végző állatorvos neve:	oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: (a bélyegzőlenyomaton található szám)

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

Veszetség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza:* megfigyelt <input type="checkbox"/> – nem megfigyelt <input type="checkbox"/>	Az eb veszélyessé minősítve:* igen <input type="checkbox"/> – nem <input type="checkbox"/>
kezdő időpontja:	veszélyessé minősítésének időpontja:
időtartama:	

\* a megfelelő választ kell megjelölni

Elismert tenyésztő szervezet által **törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Kelt: .....,2024. ....

.....  
aláírás  
(név olvasható módon)

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Az **I. pont** esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat.

A **II. pontnál** az eb fajtája a törzskönyv alapján, vagy az eb külleme alapján azonosítható be, de meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.

A **III. pontnál** a transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon feltüntetett mikrochip sorszámát kell beírni, ezen, illetve a pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállat-útleve kiállítására is.

A **IV. pont** az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

Az **V.** Egyéb adatok **pontjában** a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát kell megjelölni, azaz, hogy az eb megfigyelés alatt áll-e, vagy sem, illetve az eb veszélyessé lett-e minősítve, vagy nem.

**HA ELVESZETT AZ OKMÁNY:** az okmány száma helyett „**elveszett**” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy melyik állatorvos (név és székhely) végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.

**HA NINCS OKMÁNY** (nincs chip beültetve, nincs ivartalanítva az eb, nincs kisállatútleve, nem oltatta, az eb még nem érte el a 4 hónapos kort): a sorszám, vagy szám helyett „**nincs**” szöveg kerüljön beírásra.