

**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2026.**  
(ebenként külön adatlapot 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) 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: | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma: | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzője száma: |

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

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

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

|                                                      |                                            |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| veszettség szempontjából aggályos eb                 | az eb veszélyessé minősítve: igen – nem ** |
| megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt** |                                            |
| időpontja:                                           | veszélyessé minősítésének időpontja:       |

\* kitöltése nem kötelező

\*\* a megfelelő választ kell megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)

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

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

....., 2026.. .....  
aláírás (név olvashatóan)