

**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2025.**  
(ebenként külön kérdőívet 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:               | neme: * SZUKA KAN |
| születési ideje: □ □ □ □. □ □. □ □. | színe:            |
| tartási helye: Ebes,                | hívóneve:         |

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

| Transzponderrel (mikrochippe) ellátott eb esetén                                                             | Ivartalanított eb esetén                                                                                          | Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a chip sorszáma:<br>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □                                                              |                                                                                                                   | útlevél száma:                                                                                                  |
| beültetés időpontja:<br>□ □ □ □. □ □. □ □.                                                                   | az ivartalanítás időpontja:<br>□ □ □ □. □ □. □ □.                                                                 | útlevél kiállításának időpontja:<br>□ □ □ □. □ □. □ □.                                                          |
| a beültetést végző állatorvos neve:                                                                          | az ivartalanítást végző állatorvos neve:                                                                          | az útlevelet kiállító állatorvos neve:                                                                          |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám)<br>□ □ □ □. | az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám)<br>□ □ □ □. | az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám)<br>□ □ □ □. |

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok**

| Az eb                                                                                                          |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| oltási könyvének száma:                                                                                        | utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:<br>□ □ □ □. □ □. □ □.                                 |
| oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:                                                           | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:<br>az oltóanyag gyártási száma:                  |
| oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám)<br>□ □ □ □. | oltását végző állatorvos kamarai bélyegzője száma:<br>(a bélyegzőlenyomaton található szám)<br>□ □ □ □. |

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

|                                                                                           |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt – nem megfigyelt * | Az eb veszélyessé minősítve: igen – nem*                   |
| kezdő időpontja:<br>□ □ □ □. □ □. □ □.                                                    | veszélyessé minősítésének időpontja:<br>□ □ □ □. □ □. □ □. |

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

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

Kelt: Jászberény, 2025. .... hó ..... nap

.....  
név olvashatóan

.....  
aláírás