

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2026
(Ebenként külön-külön adatlapot kell kitölteni!)

I. TULAJDONOSRA, EBTARTÓRA VONATKOZÓ ADATOK:

AZ EB TULAJDONOSÁNAK	
Neve:	
Címe:	
AZ EB TARTÓJÁNAK	
Neve:	
Lakcíme:	
Telefonszáma:	E-mail címe:

II. A TARTOTT EBRE VONATKOZÓ ADATOK:

AZ EB	
Fajtája/fajtajellege:	Neme: kan / szuka *
Születési ideje:	Színe:
Tartási helye:	Hívóneve:

TRANSPONDER (CHIP)	
Beültetés időpontja:	
Sorszám:	
A beültetést végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	

AZ EB OLTÁSÁRA VONATKOZÓ ADATOK	
Oltási könyvének száma:	
Oltási könyvet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Utolsó veszettség elleni védőoltás ideje:	
Veszetttség elleni oltáskor használt oltóanyag:	
Oltóanyag gyári száma:	
Oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	

*a megfelelő válasz aláhúzendő

III. A TARTOTT EBRE VONATKOZÓ SPECIÁLIS ADATOK:

IVARTALANÍTOTT EB	
Az ivartalanítás időpontja:	
Az ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	

KISÁLLAT-ÚTLEVÉLLEL RENDELKEZŐ EB	
Az útlevél száma:	
Az útlevél kiállításának időpontja:	
Az útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	

IV. EGYÉB ADATOK

VESZETTSÉG SZEMPONTJÁBÓL AGGÁLYOS EB MEGFIGYELÉSÉNEK STÁTUSZA:	
Megfigyelt	Nem megfigyelt *
Megfigyelés kezdő időpontja:	

AZ EB VESZÉLYESSÉ MINŐSÍTÉSÉNEK TÉNYE	
Igen	Nem *
Időpontja:	

*a megfelelő válasz aláhúzendő

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

Kelt: Monoron, 2026. „

”

.....
az adatlapot benyújtó neve és aláírása