

BEJELENTŐLAP EBÖSSZEÍRÁSHOZ

A bejelentőlapot ebenként kell kitölteni!

Leadási határidő: 2026. április 30.

I. TULAJDONOSRA, EBTARTÓRA VONATKOZÓ ADATOK

I.1. Az eb tulajdonosának:

I.1.1. Neve:

I.1.2. Címe:

I.2. Az eb tartójának:

I.2.1. Neve:

I.2.2. Címe:

I.2.3. Telefonszáma:

I.2.4. E-mail címe:

II. A TARTOTT EBRE VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK

II.1. Az eb:

II.1.1. Neme: ☐ szuka ☐ kan

II.1.2. Fajtája:

☐ „keverék” (amennyiben a fajtája nem azonosítható be)

II.1.3. Születési ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

II.1.4. Színe:

II.1.5. Hívóneve:

II.1.6. Tartási helye: 4543 Laskod, ...

III. A TARTOTT EBRE VONATKOZÓ SPECIÁLIS ADATOK

III.1. Beültetett transzponder (mikrochip) adatok:

III.1.1. Rendelkezik-e transzponderrel? ☐ igen ☐ nem

III.1.2. A mikrochip sorszáma:

III.1.3. A beültetés időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

III.1.4. A beültetést végző szolgáltató állatorvos neve:

III.1.5. A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:

III.2. Az eb ivartalanításának adatai:

III.2.1. Ivartalanított? ☐ igen ☐ nem

III.2.2. Az ivartalanítás időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

III.2.3. Az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve:

III.2.4. Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:

III.3. Kisállat-útlevélre vonatkozó adatok:

III.3.1. Rendelkezik kisállat-útlevéllel? ☐ igen ☐ nem

III.3.2. Útlevél száma:

III.3.3. Az útlevél kiállításának időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

III.3.4. Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve:.....

III.3.5. Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:

IV. AZ EB OLTÁSÁRA VONATKOZÓ ADATOK

IV.1. Az oltási könyv adatai:

IV.1.1. Az oltási könyv száma:

IV.1.2. Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:

IV.1.3. Az oltási könyvet kiadó állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:

IV.2. A veszettség elleni védőoltás adatai:

IV.2.1. A védőoltás időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

IV.2.2. A védőoltás során használt oltóanyag megnevezése:

IV.2.3. A védőoltás során használt oltóanyag gyártási száma:.....

IV.2.4. A védőoltást végző szolgáltató állatorvos neve:.....

IV.2.5. A védőoltást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:

EGYÉB ADATOK

V.1. Veszélyesség nyilvánítás adatai:

V.1.1. Veszélyesség van-e nyilvánítva? ☐ igen ☐ nem

V.1.2. Veszélyessé nyilvánítás időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

V.2. Veszéttség gyanúja:

V.2.1. Az eb megfigyelés alatt áll-e? ☐ igen ☐ nem

V.2.2. Megfigyelés időpontja: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap

V.3. Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb?

☐ igen ☐ nem

Igen válasz esetén a bejelentőlaphoz csatolni kell a származási igazolás másolatát.

Kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Laskod, 2026. év hónap nap

.....
az ebtartó/ebtulajdonos aláírása