

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

Balatonalmádi Város

(ebenként külön adatlapot kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, eb tartóra vonatkozó adatok 1. Az eb tulajdonosának adatai

Neve:.....

Lakcíme:

.....

2. Az ebtartó adatai

Neve:

.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:

E-mail levélcíme:

II. A tartott ebre vonatkozó alapadatok

Az eb fajtája/jellege:

.....

Az eb neme*: szuka kan

Az eb születési ideje:.....

Az eb
színe:.....
.....

Az eb
hívóneve:.....
.....

Az eb tartási helye (utca, házszám):.....

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Az eb rendelkezik transzponderrel (mikrochippel)*: igen nem

*a megfelelő aláhúzendó

1. Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén

A beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma:

A beültetés időpontja:

.....

A beültetést végző állatorvos neve:

.....

A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):.....

Az eb ivartalanítva van-e*:

igen

nem

2. Ivartalanított eb esetén

Az ivartalanítás időpontja:

.....

Az ivartalanítást végző állatorvos neve:

.....

Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):

Az eb rendelkezik-e kisállat útlevelemmel*:

igen

nem

3. Kisállat útlevelemmel rendelkező eb esetén

Az útlevelem száma:

.....

Az útlevelem kiállításának időpontja:

.....

Az útlevelet kiállító állatorvos

neve:.....

Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a bélyegzőlenyomaton található szám):.....

.....

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

Az eb oltási könyvének

száma:.....

*a megfelelő aláhúzendó

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

Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a
bélyegzőlenyomaton található szám):

.....

Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:
.....

Az eb veszettség elleni védőoltásai során használt
oltóanyag:.....

Az oltóanyag gyártási
száma:.....

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos
neve:.....

Az eb oltását végző szolgáltató állatorvos kamarai bélyegzőjének száma (a
bélyegzőlenyomaton található
szám):.....

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

Veszettség szempontjából aggrálys eb megfigyelési státusza*: megfigyelt / nem
megfigyelt

Kezdő időpontja és időtartama:
.....

Az eb veszélyessé minősítve*: igen nem

ha igen, akkor a veszélyessé minősítésének időpontja:évhónapnap

Tartási engedély száma, dátuma, kiállító hatóság megnevezése:.....
.....

Törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát kérjük csatolni.

Alulírott tulajdonos / ebtartó* nyilatkozom, hogy a bejelentett adatok a valóságnak megfelelnek
és a vonatkozó adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Balatonalmádi,évhónap

.....
aláírás

*a megfelelő aláhúzendó

Kitöltési Útmutató

Az I. pont esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz a személy, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mind az 1-es mind a 2-es alpont.

A II. pontnál az eb tartási helyeként a tartás címét és a tartás jellegét (lakás, udvar, kennel, stb.) kell megadni, 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 útlevél kiállítására is.

A IV. pont az állatorvos által az eb oltási könyvében rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

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

HA ELVESZETT AZ OKMÁNY: a sorszám / szám helyett „ELVESZETT” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy MELYIK ÁLLATORVOS (NÉV + SZÉKHELY) végezte a beavatkozást / adta ki az okmányt.

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

Kérjük minden mező kitöltését, ahol adatot nem szerepeltet, kihúzással jelölje meg.