

E B Ö S S Z E Í R Ó A D A T L A P – 2026.
(ebenként külön kell kitölteni)

I. Az eb tulajdonosának

Neve:	
Címe:	
Telefonszáma:	
Elektronikus elérhetősége:	

II. Az eb tartójának

Neve:	
Címe:	
Telefonszáma:	
Elektronikus elérhetősége:	

III. Az eb

Neve:	Születési ideje:	Neme: <input type="checkbox"/> szuka <input type="checkbox"/> kan
Fajtája/fajtajellege:	, vagy <input type="checkbox"/> keverék	Színe:
Tartási helye (cím):		
Oltásai könyvének száma:		
Oltási könyvet kiadó állatorvos neve:		
Oltási könyvet kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma:		
Beültetett chip sorszáma:	, vagy <input type="checkbox"/> nincs	Beültetés időpontja:
Beültetést végző állatorvos neve:		
Beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző száma:		
Utolsó veszettség elleni védőoltás időpontja:		
Utolsó veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag:		
Utolsó oltóanyag gyártási száma:		
Utolsó oltást végző állatorvos neve:		
Utolsó oltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma:		
Vesztettség szempontjából aggályos eb megfigyelés státusza: <input type="checkbox"/> megfigyelt <input type="checkbox"/> nem megfigyelt		Megfigyelés időpontja:
Ivartalanított: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Ivartalanítás időpontja:
Ivartalanítást végző állatorvos neve:		
Ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma:		
Kisállatútlevéllel rendelkezik: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		
Kisállatútlevél száma:		Kiállítás időpontja:
Kiállító állatorvos neve:		
Kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma:		
Veszélyessé minősített: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Minősítés időpontja:

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

Jelen adatkezelés az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény (Ávt.) 42/B. § (1-2) bekezdése, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdésének b) pontja alapján történik.

Az ebösszeíró adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy Szabolcs Község Önkormányzata, mint adatkezelő a megadott adatokat az ebösszeírás során kezelje. Az adatkezeléssel kapcsolatos szabályokat az Adatkezelési tájékoztató tartalmazza, mely a www.szabolcs.hu oldalon az adattár részben található.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Szabolcs, 2026

Aláírás:.....

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

az „EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP - 2026.” nyomtatványhoz

A kitöltéshez szükséges az oltási könyv!

Az adatlap az állatorvos által az eb oltási könyvben rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden eb tartónak rendelkeznie kell.

Az I. és II. pont esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az eb tartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat.

A III. pontnál a transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon feltüntetett mikrochip sorszámát kell beírni, illetve a pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyan ez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállat-útleveél kiállítására is.

A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza pontban meg kell jelölni, hogy az eb megfigyelés alatt áll-e, vagy sem, illetve az eb veszélyessé lett-e minősítve, vagy sem.

HA ELVESZETT AZ OKMÁNY: az okmány száma helyett elveszett" szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy melyik: állatorvos (név és székhely) végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.

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