

EBŐSSZEÍRÁS

E BENKÉNT KÜLÖN LAPOT KELL KITÖLTENI!

Az ebtartó / eb tulajdonosának (ha eltérő, az eb egyéb adatainál adja meg!)		neve			
		lakcíme			
		telefonszáma		e-mail címe	
Az eb	ivartalanított	fajtája / keverék jellege		neme	
	IGEN / NEM	születési ideje (kora)		színe	
	ivartalanítás időpontja	hívóneve		tartási helye (ha eltér az ebtartó lakcímétől)	
		törzskönyvezett (kérjük csatolni)	IGEN / NEM	mentő, vakvezető, terápiás, vadászvizsgás	IGEN / NEM
		MH, rendvédelmi, őrszolgálati	IGEN / NEM	menhelyről, ebrendészettől örökbefogadott	IGEN (igazolással) / NEM
Az ebbe ültetett transzponder (chip)		sorszama		beültetés időpontja	
Az eb oltásának adatai		legutolsó oltás időpontja		oltóanyag és gyártási száma	
Oltási könyv száma	Az állatorvos adatai			neve	kamarai bélyegzője sz.
	eb oltási könyvét kiadó magánállatorvos				
	transzponder beültetést	végző magánállatorvos			
	ivartalanítást				
Az eb egyéb adatai (veszettség megfigyelés, veszélyes eb, kisállat-útlevél adatai stb.)					
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Az adatkezelés jogalapja: 1998. évi XXVIII. törvény az állatok védelméről és kíméletéről 42/B. § (2)		Nincs a tulajdonomban/tartásomban eb. (kérem, ebben az esetben tegyen a keretbe x jelet)			
				ebtartó aláírása