

Ebösszeíró adatlap

Az eb tulajdonosa:	
Név*:	
Lakcím*:	
Az eb tartója:	
Tartó neve*:	
Tartó lakcíme*:	
Tartó telefonszáma*:	
Tartó e-mail címe:	
Helyrajzi szám:	
Az eb:	
Fajtája*:	
Neme*:	
Születési idő:	
Szín*:	
Hívónév*:	
Tartási hely címe*:	
Transponder (chip):	
Transzponder*:	van / nincs
Chip száma*:	
Beültetés időpontja:	
Beültető állatorvos neve	
Kamarai bélyegző száma:	
Ivartalanítás	
Ivartalanítás	igen/ nem
Ivartalanítás ideje	
Ivartalanítást végző orvos neve:	
Kamarai bélyegző száma:	
Oltási könyv:	
Oltási könyv*:	van / nincs
Könyv száma*:	
Kiállító állatorvos neve*:	

Kamarai bélyegző száma:	
Veszetség elleni oltás:	
Ideje:	
Oltóanyag neve:	
Oltás gyári száma:	
Az oltást végző állatorvos neve:	
Kamarai bélyegző száma:	
Veszetség megfigyelés	
Veszett megfigyelés:	igen / nem
Időpontja:	
Kisállat útleveél:	van / nincs
Útleveél száma:	
Kiállítás ideje:	
Kiállító orvos neve:	
Kamarai bélyegző száma:	
Veszélyessé minősítés:	
Veszélyes:	igen / nem
Ideje:	
Szerzés / Tartás:	
Szerzés körülménye*:	vétel
	örökbefogadás
	befogadás
	ajándék
	szaporulatból
Tartás körülménye*:	láncon
	kennelben
	lakásban
	udvaron
Tartás oka*:	kedvtelés
	vadászat
	segítő
	házórző

A *-al jelölt rovatok kitöltése kötelező.