





Dokument zur Identifizierung von Equiden

Identification Document for Equidae/ Document d'identification des équidés

EQUIDENPASS

einschließlich Zuchtbescheinigung Including certificate of origin/Y compris certificat d'origine

Name des Equiden/name/nom

Night dance Giulia

a.d. Nightdance Scala (GER)

Rasse/Breed/Race

Englisches Vollblut

Thoroughbred Pur Sang

DEUTSCHER GALOPP e.V.

Verband für Vollblutzucht und Rennen

Rennbahnstr. 154 • 50737 Köln Fon +49 (0)221-74 98 30 Fax +49 (0)221-74 98 65 info@deutscher-galopp.de deutscher-galopp.de



Abschnitt I: Identifizierung/Identification/Identification Teil A - Identifizierungsdetails/Identification details/Données d'identification

(1)(a)Art
Species
Date of birth
Unique Life Number
Numéro unique d'identification valable à vie

(1)(b)Geschlecht
Sex
Country of birth
Sexe
Pays de naissance

(4)Eindeutige Lebensnummer
Unique Life Number
Numéro unique d'identification valable à vie

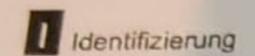
- (1)(a) Pferd (2)(a) 18.04.2021 (4) 276GER000426570
 Horse/Cheval
- (1)(b) Stute (2)(b) Deutschland Filly/Femelle
- (5)Transponder-Code (falls vorhanden)
 Code du transpondeur (si disponible)/Transponder code (where available)
 Strichcode (optional)

Bar-Code(optional)/Code-barres(optionnel)

276020000820485

Lesesystem (falls nicht ISO 11784)
Reading system (if not ISO 11784)
Système de lecture (si différent de ISO 11784)

- (6) Alternative Methode zur Identitätsüberprüfung (sofern vorhanden):
 Alternative method of identity verification (if applicable)/Methode alternative de vérification d'identité (si applicable)
- (7) Informationen zu anderen geeigneten Methoden, mit denen die Identität des Tieres zweifelsfrei festgestellt werden kann (Blutgruppe/DNA-Code) (optional) Information on any other appropriate method providing guarantees to verity the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional)/Informations sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)
- (7) Parentage tested (DNA) Nr. 0867021



(3)Beschreibung/Description/Signalement
(3)(a)Farbe (3)(b)Kopf (3)(c)Vorderbein links (3)(d)Vorderbein rechts (3)(e)Hinterbein links (3)(f)Hinterbein rechts (3)(g)Körper (3)(h)Abzeichen (3)(a)Farbe (3)(b)Kopf (3)(c)Vorderbein links (3)(d)Vorderbein rechts (3)(e)Hinterbein links (3)(f)Hinterbein rechts (3)(g)Körper (3)(h)Abzeichen Hindleg R/Post D

(3)(a)Farbe (3)(b)Kopf (3)(c)Vorderbein links (3)(d)Vorderbein rechts (3)(e)Hinterbein links (3)(f)Hinterbein rechts (3)(g)Körper (3)(h)Abzeichen Hindleg R/Post D

(3)(a)Farbe (3)(b)Kopf (3)(c)Vorderbein links (3)(d)Vorderbein rechts (3)(e)Hinterbein links (3)(f)Hinterbein rechts (3)(g)Körper (3)(h)Abzeichen Hindleg R/Post D

(3)(a) dunkelbraun / Dark bay / Bai brun

(3)(b) Stirnwirbel unter der Augenlinie; Schopfwirbel --

(3)(c) keine Abzeichen -

(3)(d) keine Abzeichen -

(3)(e) keine Abzeichen -

(3)(f) keine Abzeichen -

(3)(g+h) Wirbel beiderseits am oberen Mähnenkamm; Wirbel an oberer Luftröhre --

(8) Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments

Name and address of person to whom document is issued

Nom et adresse du destinataire du document

(9) Datum/Date/Date (10) Ort/Place/Lieu

(11) Unterschrift der qualifizierten Person (in Großbuchstaben)
Signature of qualified person (name in capital letters)
Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)

Dr. H. Mestraus

Gestüt Wittekindshof Am Römerlager 3 59602 Rüthen-Kneblinghausen

Outime Diagram/oignalement graphique

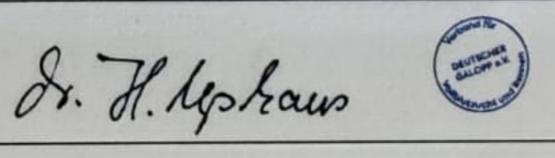
Köln, 15. Dezember 2021

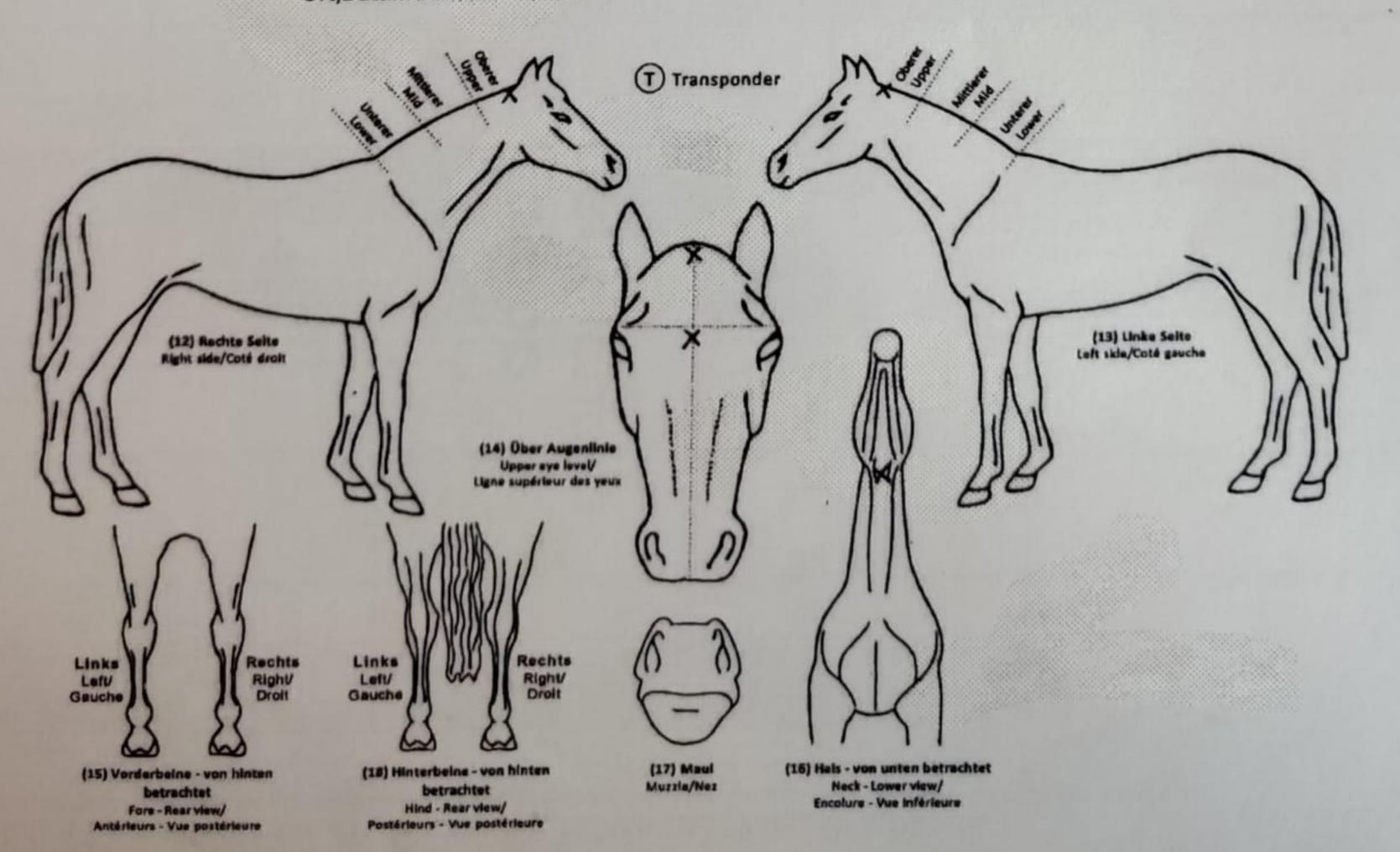
(11) Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme ématteur ou de l'autorité competente

du vétérinaire ou de la personne qualifiée ou de l'autorité compétente (nom en lettres capitales)

Köln, 15. Dezember 2021

Ort, Datum /Place, date/ Lieu, date





Abschnitt VII: Nur Pferdegrippe oder Pferdegrippe, Verwendung kombinierter Impfstoffe

Equine influenza only or equine influenza using combined vaccines Grippe équine seulement ou Grippe équine dans des vaccins combinés

Impfpass

Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes zu attestieren.

Vaccination record

Details of every vaccination which the equine animal has undergone must be entered clearly and in detail, and completed with the name and signature of veterinarian.

Enregistrement des vaccinations

Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire.

Unterscrimit des	rierarzies zu allestieren.	nariar	1.		signature du	veterinaire.
Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Bezeichnung Name Nom	Impfstoff/vaccine/vaccin Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	Name (in Großbuchstaben) und Unter- schrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterina rian Nom (en lettres capitales) at signature duvétérinaire). Tierarztiiche Gemeinschaftspraxis
29-11	Rithe	GER.		Proteq Flu-Te Dosis/dosis Ot: L487443 03/06-20	FW TET	Gebbe, Stubscreier, Sudendey Brachberg 24, 33142 Bürgn Tierärztliche Gemeinse häftspraxis
3.1	Cichen (SER	1	ProteqFlu-Te Dosis/dosis ot: 1490811 03/09-202	EXP. TET	Gebbe Suntidreier, Sudendey Tierärzilliche Gehaertse Hüftspraxis
28.6	Zithen	Gerz	Lot	rote@Flu Boehring Ingelheir EXI 490411 04/03-2024	245500000000000000000000000000000000000	Gebbe, Stuhldreier, Sudendey Bruchberg 24, 33142 Büren Tel. 0 20 10 9 87 50 Tel. 0 20 10 9 87 50 Tel. 0 20 10 9 87 50
22.12.22	Lünzan	D		★ zoetis Equip® F 014 614621 157 31/05/2025	by.	Hasweder Weg 117 29640 Schneverdingen Tel.: 01622437034
12,17.2	3 Rodby	2		Ch8. Verwendbar A 1 4 7 A 0 2 bis 11-2024	lyl.	Christoph Berns Fel: 02825 105020
07.06.24	Düsseldo. f	3	FO	ProteoFlu EXP: 0854 13/12-2025	Fla	Donogram 49 32289 Rödinghausen Tel: 05746-937575
25. 11. 24	School	6	E8387	Proteoflu EXP: 75 23/11-2025	7ade	Dr. Svenja Ochers Zum Belgenbach 25a (5217) Stramerath
15.05.25	Disseldorf	3	66145	Proteo Flu-Te	Flu + Tet.	Or. Jennifer Eubel Gonoerstr. 49 32289 Rödinghausen Tel; 0170-3152580
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	THE RESERVE TO STREET,					

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays		Impfstoff/vaccine/vaccin		
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numěro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	Name (in Großbuchstaben) und Unter- schrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterina rian Nom. (en lettres capitales) e signature of veterina rian Nom.
1212	3 Bed no		Equip* EHV _{1.4} zoetis Ch8: 645743 Verw. bis: 06/2025		5/4V1	Christoph Sergs Bergstr. 22, 47589 Usas Tei.: 02825 126020 Mobil: 0.755676265
07.0G. 2024	Düsseldert	3	Equip® EHV _{1.4} zoetis ChB.: 681732 Verw. bis: 11/2025		EHV	prakt. Herarztin Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 05746-937575 Pierdepraxis
25. M. 2024	Silvors	5	Equip® EHV _{1.4} Zoetis Ch.8: 724264 Verw. bis: 09/2026		EHV1,2	Dr. Svenja Oellers Zum-Belgenbach 25a - 52152 Sidnmerath
2.4. FEB. 2025	Silloss	GER	G62245 05/12-	Exp	WNV	Pferdeklinik Burg Müggenhausen Gr Burg Müggenhausen - 53919 Wellerswit Tel: +49-2254-6001-0 FAX: 6001-150
29.03.25	Disseldoct	0	G62245 05/12-2	Nile* Exp.	WWV	Dr. Jennifer Eubel.de Donoerstr 49 32289 Rödinghauser Tel: 0170 2152580 Di. Jennifer Eubel
15.05.	_		Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.8: 730262		EHV	Donoerstr 49 202289 Röchfghausen Tel: 0170-3152530