

Dokument zur Identifizierung von Equiden

Identification Document for Equidae / Document d'identification des équidés

EQUIDENPASS

gemäß Anhang II, Teil 1 der Durchführungsverordnung (EU) 2021/963

einschließlich Zuchtbescheinigung/including zootechnical certificate

Name des Equiden/Name/Nom

Vitesse

a.d. Vila Nova (FR)

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

https://deutscher-galopp.de



**Deutscher
Galopp**

Mit Herzblut für Vollblut.

Dient nicht zum Nachweis des Eigentums

Does not serve as proof of ownership/Ne sert pas de preuve de propriété



Identifizierung

Teil A – Identifizierungsdetails /Identification details/Détails d'identification

(1)(a) Art /Species/Espèce	(2)(a) Geburtsdatum /Date of birth/Date de naissance	(4) Individueller Code oder Lebensnummer (15 Stellen)/Unique Code or lifer number (15 digits)/Code Unique ou Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)
(1)(b) Geschlecht /Sex/Sexe	(2)(b) Geburtsort und -land /Place and country of birth /Lieu et pays de naissance	Strichcode (optional)/Bar-Code (optional)/Code-barres (optionnel)

(1)(a) **Pferd**
Horse/Cheval

(2)(a) **08.03.2022**

(4) **276GER000433080**

(1)(b) **Stute**
Filly/Femelle

(2)(b) **29614 Soltau
Deutschland**

(5) Transponder-Code (falls vorhanden)/Transponder code (where available)/Code du transpondeur (si disponible)
Strichcode (optional)/Bar-Code (optional)/Code-barres (optionnel)

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

(5)
276020000887585



(6) Alternative Methode zur Identitätsüberprüfung (sofern anwendbar)
/Alternative method for identity verification (if applicable)/Méthode 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 verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional)/Information 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. 0422622**

276GER000433080

1 /52

(3) Beschreibung /Description/Signalement

(3)(a) Farbe /Colour/Robe	(3)(b) Kopf /Head/Tête	(3)(c) Vorderbein links /Foreleg L/Ant. G	(3)(d) Vorderbein rechts /Foreleg R/Ant. D	(3)(e) Hinterbein links /Hind leg L/Post G	(3)(f) Hinterbein rechts /Hind leg R/Post D	(3)(g) Körper /Body/Corps	(3)(h) Abzeichen /Markings/Marques
------------------------------	---------------------------	--	---	---	--	------------------------------	---------------------------------------

(3)(a) Dunkelbraunschimmel / Grey / Gris

(3)(b) an linker Nüster fleischfarben endende Blasse mit Stirnwirbel rechtsseitig über der Augenlinie; fleischfarbene Unterlippe –

(3)(c) keine Abzeichen –

(3)(d) Fessel weiß; heller Huf –

(3)(e) Fuß halb weiß; heller Huf –

(3)(f) keine Abzeichen –

(3)(g) Wirbel beiderseits am oberen Mähnenkamm –

Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments

/Name and address of person to whom document is issued

/Nom et adresse du destinataire du document

Gestüt Brümmerhof

29614 Soltau-Moide

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

(10) Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben)

/Signature of qualified person (name in capital letters)/Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)

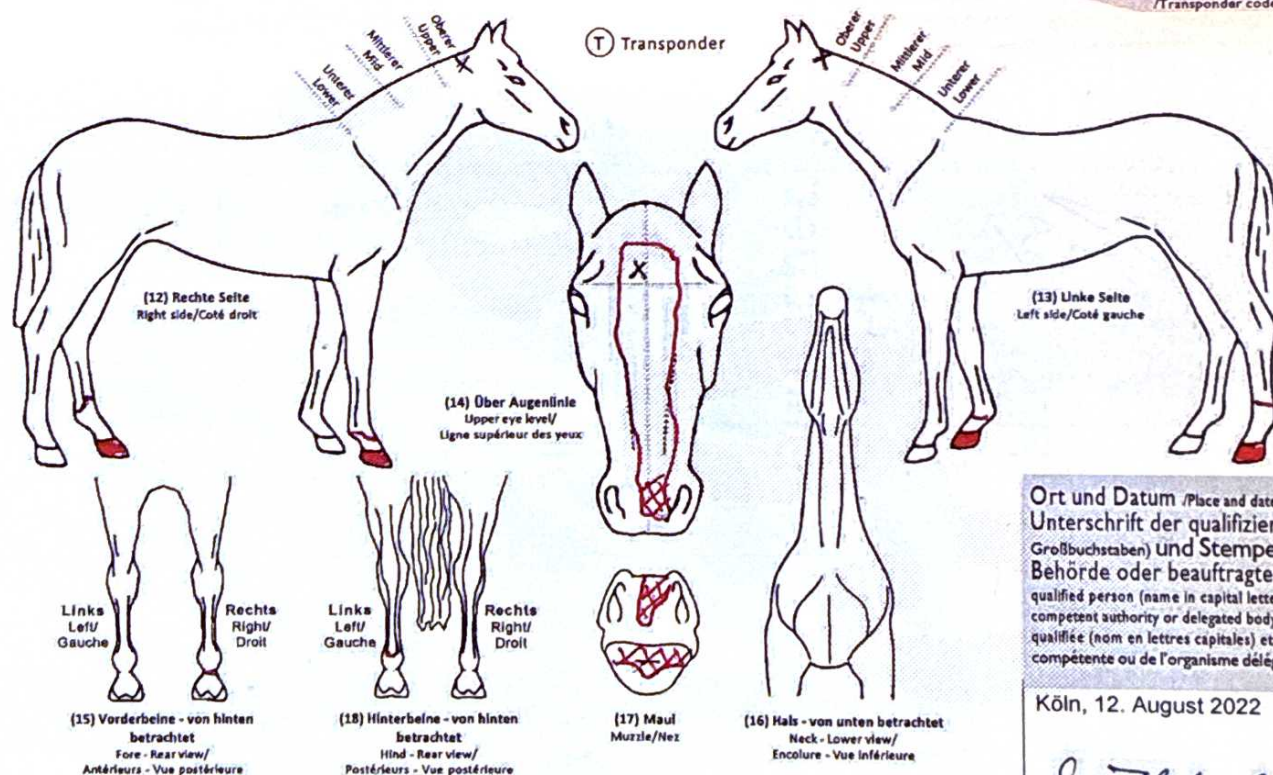
(11) Stempel der zuständigen Behörde oder beauftragten Stelle

/stamp of competent authority or delegated body/Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué

Dr. H. Nephaw



Köln, 12. August 2022

Transponder-Code
/Transponder code/Code du transpondeur

Ort und Datum /Place and date/Lieu et date
 Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben) und Stempel der zuständigen Behörde oder beauftragten Stelle /Signature of the qualified person (name in capital letters) and stamp of the competent authority or delegated body /Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales) et cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué

Köln, 12. August 2022

Dr. H. Nephaw



Hinweis

/Note/Remarque

Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenumriss mit einem T zu kennzeichnen /Implant location of transponder shall be marked with a T on the outline of the equidae/L'endroit où le transpondeur est implanté doit être marqué par un T sur le contour de l'équidé

Impfpass

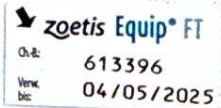
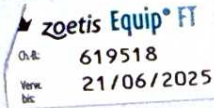
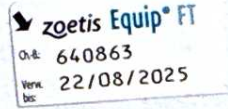
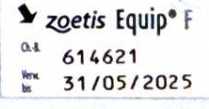
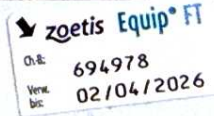
Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin zu attestieren.

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 portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise et complétée par le nom et la signature du vétérinaire.

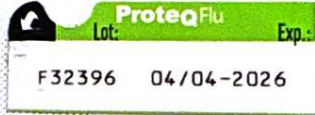
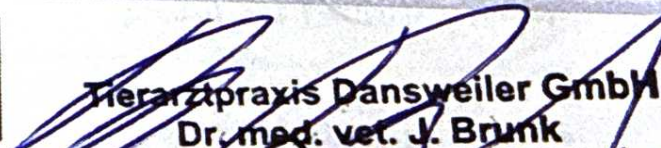
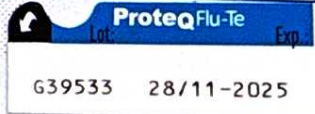
Datum /Date/Date Ort /Place/Lieu Land /Country/Pays	Bezeichnung /Name/Nom Chargen-Nummer /Batch number/Numero du lot	Impfstoff /Vaccine/Vaccin Krankheit(en) /Disease(s)/Maladie(s)	Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin /Name (in capital letters) and signature of veterinarian/Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
22.11.2022 Soltan D	 Ch.#: 613396 Verf. bis: 04/05/2025	Flu Tetanus	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhorf 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
04.01.2023 Soltan D	 Ch.#: 619518 Verf. bis: 21/06/2025	Flu Tetanus	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhorf 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
23.05.2023 Soltan D	 Ch.#: 640863 Verf. bis: 22/08/2025	Flu Tetanus	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhorf 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
20.11.23 Soltan D	 Ch.#: 614621 Verf. bis: 31/05/2025	Flu	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhorf 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
18.05.24 Soltan D	 Ch.#: 694978 Verf. bis: 02/04/2026	Flu Tetanus	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhorf 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622

Nur Pferdegrippe ...

VII

276GER000433080

33 /52

Datum /Date/Date Ort /Place/Lieu Land /Country/Pays	Impfstoff /Vaccine/Vaccin Bezeichnung /Name/Nom Chargen-Nummer /Batch number/Numéro du lot	Krankheit(en) /Disease(s)/Maladie(s)	Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tier- arztes/der Tierärztin /Name (in capital letters) and signature of veterinarian/Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
8.11.2024 Köln D	 F32396 04/04-2026		 Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sintthorner Holzweg 2 - 50259 Pulheim
06.05.2025 Soltau D	 G39533 28/11-2025		Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmerhof 1 29644 Bolkenmoor Mobil: 0160 91163622

Abschnitt VIII: Andere Krankheiten als Pferdegrippe

/Diseases other than equine influenza/Maladies autres que la grippe équine

Impfpass

Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin 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 portée dans le cadre ci-dessous de façon lisible et précise et complétée par le nom et la signature du vétérinaire.

Datum /Date/Date Ort /Place/Lieu Land /Country/Pays	Impfstoff /Vaccine/Vaccin Bezeichnung /Name/Nom Chargen-Nummer /Batch number/Numéro du lot	Krankheit(en) /Disease(s)/Maladie(s)	Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin /Name (in capital letters) and signature of veterinarian/Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
08.12.2022 Soltan D	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.#: 562523 Verw. bis: 09/2024	EHV _{1,4}	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
12.01.2023 Soltan D	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.#: 562523 Verw. bis: 09/2024	EHV _{1,4}	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
21.02.2023 Soltan D	Proteq WestNile® 1 Dosis / dosis Lot: E12570 24/12-2023	West Nile	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
23.03.2023 Soltan D	Proteq WestNile® 1 Dosis / dosis Lot: E12570 24/12-2023	West Nile	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
23.05.2023 Soltan - D	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.#: 562523 Verw. bis: 09/2024	EHV _{1,4}	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622

20.11.23 Köln 1.3.2024	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.#: 612341 Verw. bis: 03/2025	EHV	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
18.05.2024 Soltan D	Proteq WestNile® Lot: E68465 11/08-2024	WNV	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
8.11.2024 Köln D	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.#: 717086 Verw. bis: 10/2026	EHV _{1,4}	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
14.02.2025 Köln, D	Proteq WestNile® Lot: G62245 05/12-2026	WNV	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
06.05.2025 Soltan D	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.#: 730262 Verw. bis: 10/2026	EHV	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622