

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

July

a.d. Jamaica (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

https://deutscher-galopp.de



Dient nicht zum Nachweis des Eigentums

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

I

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) **08.02.2022**

(4) **276GER000432470**

(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)

276020000821019



(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. 0422922**

276GER000432470

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/Markes
------------------------------	---------------------------	--	---	---	--	------------------------------	--------------------------------------

- (3)(a) **Fuchs / Chestnut / Alezan**
- (3)(b) unregelmäßige, unten breite, fleischfarben zwischen den Nüstern endende Blesse mit Stirnwirbel über der Augenlinie; fleischfarbene Ober- und Unterlippe --
- (3)(c) Fuß unregelmäßig weiß; heller Huf --
- (3)(d) Fuß unregelmäßig hoch weiß; heller Huf --
- (3)(e) keine Abzeichen --
- (3)(f) Fuß hoch weiß; heller Huf --
- (3)(g) Wirbel beiderseits am Genick; Wirbel Mitte Luftröhre --

Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments
/Name and address of person to whom document is issued
/Nom et adresse du destinataire du document

- (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

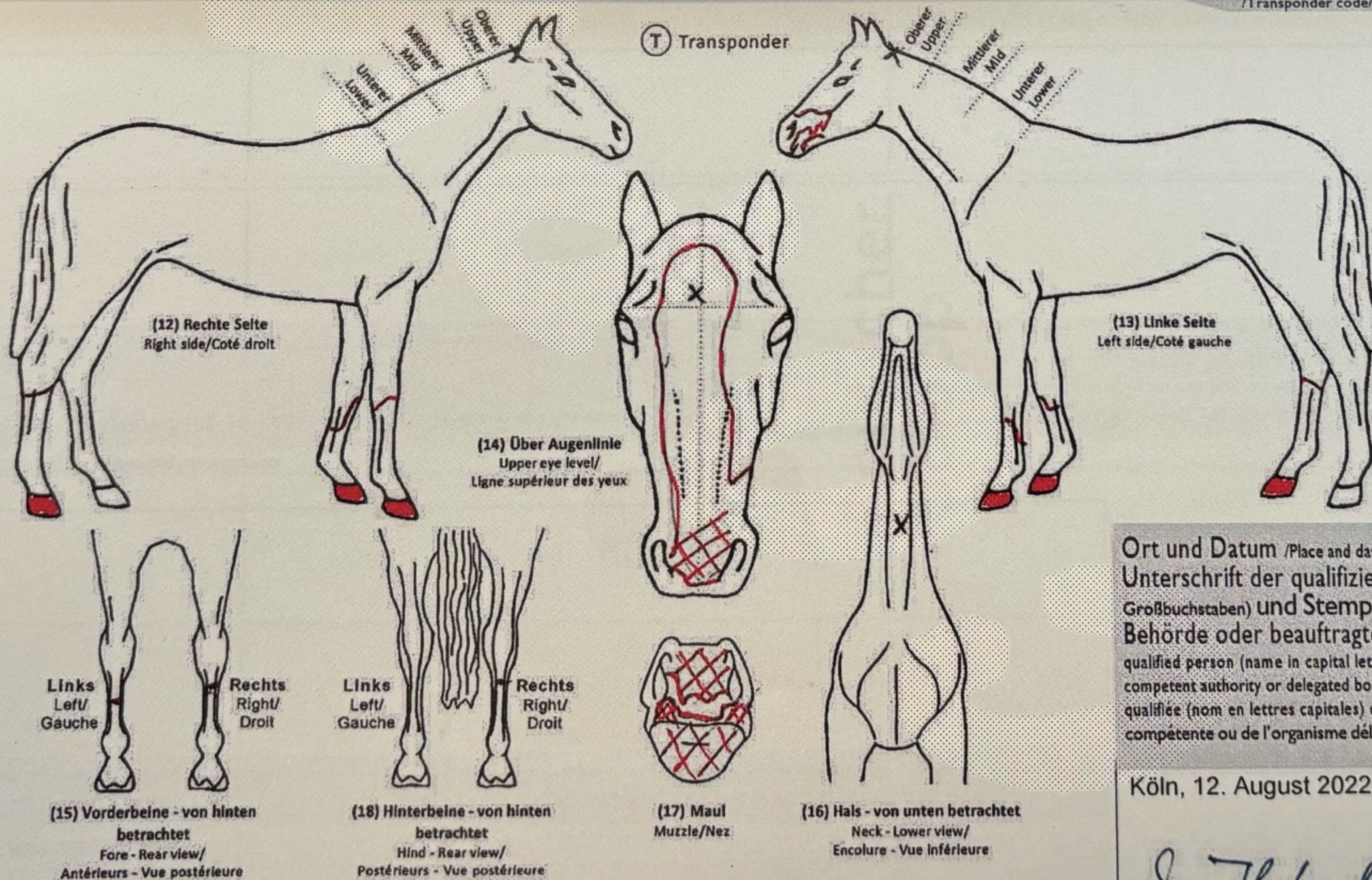
Gestüt Brümmerhof

29614 Soltau-Moide

Dr. H. Kerschau



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. Kerschau



Hinweis
/Note/Remarque

Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenriss 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'equidae

Teil I

Datum und Ort der Ausstellung dieses Abschnitts ¹/Date and place of issue of this Section ¹/Date et lieu de délivrance de la présente section ¹

Zuständige Behörde oder beauftragte Stelle für diesen Abschnitt des Identifizierungsdokuments ¹/Competent authority or delegated body for this Section of the identification document ¹/Autorité compétente ou organisme délégué de la présente section du document d'identification ¹

Teil II

Anmerkung
/Note/Remarque

Der Equide ist nicht zur Schlachtung für den menschlichen Verzehr bestimmt; daher dürfen ihm Tierarzneimittel verabreicht werden, die gemäß Artikel 8 Absatz 4 der Verordnung (EU) 2019/6 zugelassen sind, oder Arzneimittel, die gemäß Artikel 112 Absatz 4 der genannten Verordnung verabreicht werden.
/The equine animal is not intended for slaughter for human consumption, and may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 8(4) of Regulation (EU) 2019/6 or medicinal products administered in accordance with Article 112(4) of that Regulation./L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine, et par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 8, paragraphe 4, du règlement (UE) 2019/6 ou des médicaments administrés conformément à l'article 112, paragraphe 4, du ledit règlement.

Erklärung /Decla-
ration/Déclaration

Der in diesem Identifizierungsdokument beschriebene Equide ist nicht zur Schlachtung für den menschlichen Verzehr bestimmt /The equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption./L'animal équine décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Datum und Ort /Date and place/Date et lieu

16.01.23 Soltau

Verantwortliche(r) Tierarzt/Tierärztin gemäß Artikel 112 Absatz 4 der Verordnung (EU) 2019/6 ² /Veterinarian responsible acting in accordance with Article 112(4) of Regulation (EU) 2019/6 ² /Vétérinaire responsable procédant conformément à l'article 112, paragraphe 4, du règlement (UE) 2019/6 ²

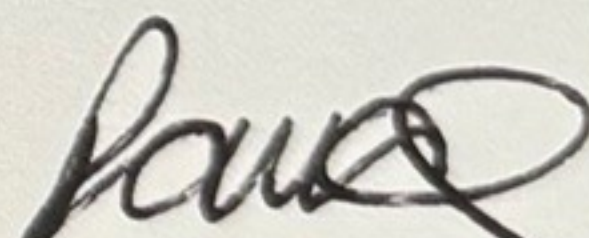
Zuständige Behörde ² oder beauftragte Stelle ² /Competent authority ² or delegated body ² /Autorité compétente ² ou organisme délégué ²

Verantwortliche(r) Tierarzt/Tierärztin ²
/Veterinarian responsible ² /Vétérinaire responsable ²

Name/Name/Nom ⁵, Anschrift/Address/Adresse ⁵, Postleitzahl/Postal code/Code postal ⁵,
Ort/Place/Lieu ⁵, Telefon/Telephone/Téléphone ⁶, Unterschrift/Signature/Signature

Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift der verantwortlichen Person ²
/Name (in capital letters) and signature of the person responsible ² /Nom (en lettres capitales) et signature de la personne responsable ²

Dr. med. vet. Dominique Rauch
praktische Tierärztin
Brümmenhorf 1, 29617 Soltau-Moide
Mobil: 0160 91163622

Dr. Dominique Rauch 

Abschnitt IV: Einzelheiten zum Eigentümer /Details of ownership/Coordonnées du propriétaire

1. Im Hinblick auf Wettkämpfe, die von der Internationalen Reiterlichen Vereinigung (FEI) ausgerichtet werden, haben Pferde die Staatsangehörigkeit ihres Eigentümers.
2. Bei Eigentümerwechsel ist das Identifizierungsdokument unter Angabe von Namen und Anschrift des neuen Eigentümers zwecks Neueintragung und Weiterleitung an den neuen Eigentümer unverzüglich bei der Ausstellungsstelle, Organisation, Vereinigung oder amtlichen Stelle einzureichen.
3. Hat das Pferd mehrere Eigentümer bzw. ist das Pferd Eigentum eines Unternehmens, so sind Name und Staatsangehörigkeit der für das Pferd zuständigen Einzelperson im Identifizierungsdokument einzutragen. Haben die Eigentümer verschiedene Staatsangehörigkeiten, so müssen sie einvernehmlich über die Staatsangehörigkeit des Pferdes entscheiden.
4. Sofern die FEI das Leasing eines Pferdes durch einen nationalen Pferdesportverband genehmigt, sind die Einzelheiten dieser Transaktion von der betreffenden Vereinigung schriftlich festzuhalten.

1. For competition purposes under the auspices of the, International Federation for Equestrian Sports (FEI) the nationality of the horse shall be that of its owner.
2. On change of ownership the identification document must immediately be lodged with the issuing body, organisation, association or official service, giving the name and address of the new owner, for re-registration and forwarding to the new owner.
3. If there is more than one owner or the horse is owned by a company, then the name of the individual responsible for the horse must be entered in the identification document together with his nationality. If the owners are of different nationalities, they have to determine the nationality of the horse.
4. When the FEI approves the leasing of a horse by a national equestrian federation, the details of these transactions must be recorded by the national equestrian federation concerned.

1. Pour les compétitions sous compétence de la Fédération équestre internationale (FEI), la nationalité du cheval doit être celle de son propriétaire.
2. En cas de changement de propriétaire, le document d'identification doit être immédiatement déposé auprès de l'organisation, l'association ou le service officiel l'ayant délivré avec le nom et l'adresse du nouveau propriétaire afin de le lui transmettre après ré-enregistrement.
3. S'il y a plus d'un propriétaire ou si le cheval appartient à une société, le nom de la personne responsable du cheval doit être inscrit dans le document d'identification ainsi que sa nationalité. Si les propriétaires sont de nationalités différentes, ils doivent préciser la nationalité du cheval.
4. Lorsque la FEI approuve la location d'un cheval par une Fédération équestre nationale, les détails de ces transactions doivent être enregistrés par la Fédération équestre nationale intéressée.

Datum der Eintragung durch die Organisation,
Vereinigung oder amtliche Stelle

/Date of registration by the organisation, association, or official service

/Date d'enregistrement par l'organisation, l'association ou le service officiel

Name, Anschrift, Staatsangehörigkeit des
Eigentümers/der Eigentümerin

/Name, address, nationality of owner

/Nom, adresse, nationalité du propriétaire

Stempel der Organisation, Vereinigung oder
amtlichen Stelle und Unterschrift

/Stamp of the organisation, association or official service and signature

/Cachet de l'organisation, association ou service officiel et signature

08.02.2022

Gestüt Brümmerhof

Gestüt Brümmerhof

29614 Soltau-Moide

Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire

gemäß Anhang V Teil 2 Kapitel I der Verordnung (EU) 2016/1012
/Zootechnical certificate for trade in purebred breeding animals of the equine species (Equus caballus and Equus asinus), in accordance with
Chapter I of Part 2 of Annex V to Regulation (EU) 2016/1012/Certificat zootechnique pour les échanges de reproducteurs de race pure de
l'espèce équine (Equus caballus et Equus asinus), conformément à l'annexe V, partie 2, chapitre I, du règlement (UE) 2016/1012

Teil I

1. Name des ausstellenden Zuchtverbands oder der ausstellenden zuständigen Behörde (Kontaktangaben und, soweit verfügbar, Angabe der Website)	2. Name des Zuchtbuchs 3. Name der Rasse	4. Name und Handelsname des Tieres ⁽¹⁾ und Code des Geburtslandes ⁽²⁾
1. 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	2. Allgemeines Deutsches Gestütbuch für Vollblut (ADGB) - Band 41 3. Englisches Vollblut / Thoroughbred / Pur Sang	4. July
5.1. Individuelle Identifizierungsnummer ⁽³⁾ 5.2. Eindeutige Lebensnummer ⁽⁴⁾ 6. Zuchtbuchnummer ⁽⁵⁾	7. Identifizierung des Tieres ⁽¹⁾⁽⁶⁾ 7.1. Transponder-Code ⁽¹⁾ , Lesesystem (falls nicht ISO 11784) ⁽¹⁾ , Strichcode ⁽¹⁾	7.2. Alternative Methode für die Überprüfung der Identität ⁽¹⁾
5.1. 5.2. 276GER000432470 6. 0027622		
8. Geburtsdatum des Tieres (Format: TT/MM/JJJJ) 9. Geburtsland des Tieres	10. Name, Anschrift und E-Mail-Adresse ⁽¹⁾ des Züchters	
8. 08.02.2022 9. Deutschland	10. Gestüt Brümmerhof 29614 Soltau-Moide	

11. Abstammung (7)(8)

11.1. Vater [Zuchtbuchnummer und -abteilung]

Name **Waldpfad (GER)**
Name/NomFarbe **braun**
Colour/Robe Bay/BaiLebensnr. **276GER000352230**
Life number/Numéro identificationGeburtsjahr **2014**
Year of birth/Année de naissanceShamardal (USA)
USA02036593

11.1.1. Großvater väterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Giant's Causeway (USA)
4762797

11.1.1.1.(1) Urgroßvater väterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Helsinki (GB)
4764693

11.1.1.2.(1) Urgroßmutter väterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Mark of Esteem (IRE)
4223893

11.1.2.1.(1) Urgroßvater väterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Storm Cat (USA)
4666683Mariah's Storm (USA)
4769191Machiavellian (USA)
4497887Helen Street (GB)
4794482Darshaan (GB)
4359481Homage (GB)
4223989Acatenango (GER)
0048382Waldbeere (GB)
GB 20010520Lebensnr. **276GER000374950**
Life number/Numéro identificationGeburtsjahr **2016**
Year of birth/Année de naissanceMaxios (GB)
8260GB45110871T

11.2.1. Großvater mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Monsun (GER)
0086090

11.2.1.1.(1) Urgroßvater mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Moonlight's Box (USA)
4897996

11.2.1.2.(1) Urgroßmutter mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Beat Hollow (GB)
4044197

11.2.2.1.(1) Urgroßvater mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Skimmia (GB)

11.2.2.2.(1) Urgroßmutter mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Königsstuhl (GER)
0158676Mosella (GER)
0078885Nureyev (USA)
4962577Coup de Genie (USA)
4898191Sadler's Wells (USA)
4132381Wemyss Bight (GB)
4171090Mark of Esteem (IRE)
4223893

Sitara (GB)

Julissima (GB)
8260GB45125121T

11.2.2. Großmutter mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

12.1. Ausgestellt in
(Ausstellungsort)

12.2. Ausgestellt am
(Ausstellungsdatum im Format TT/MM/JJJJ)

Köln

12. August 2022

12.3. Name und Funktion des/der Unterzeichneten

(Name und Funktion des/der Unterzeichnungsbeauftragten⁽⁹⁾ des ausstellenden Zuchtverbands oder der ausstellenden zuständigen Behörde für diesen Teil der Zuchtbescheinigung in Großbuchstaben)

12.4. Unterschrift

Dr. Hubert Uphaus (Zuchtleiter)

Dr. H. Uphaus



(1) Leer lassen, wenn nicht zutreffend.

(2) Ländercode, soweit dies aufgrund internationaler Vereinbarungen für die Rasse erforderlich ist.

(3) Individuelle Identifizierungsnummer gemäß Anhang II Teil 1 Kapitel I Nummer 3 der Verordnung (EU) 2016/1012 des Europäischen Parlaments und des Rates (in Artikel 114 Absatz 1 Buchstabe a der Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates „individueller Code“ genannt), erfasst gemäß Artikel 8 Absatz 2 der Durchführungsverordnung (EU) 2021/963

(4) Eindeutige Lebensnummer im Sinne von Artikel 2 Buchstabe o der Durchführungsverordnung (EU) 2015/262, soweit gemäß der genannten Verordnung zugeteilt.

(5) Erforderlich, falls abweichend von der individuellen Identifizierungsnummer oder der eindeutigen Lebensnummer gemäß der Durchführungsverordnung (EU) 2015/262.

(6) Nicht erforderlich, wenn Teil I der Zuchtbescheinigung integraler Bestandteil des von einem Zuchtverband ausgestellten einzigen, lebenslang

gültigen Identifizierungsdokuments ist. Wurde das einzige, lebenslang gültige Identifizierungsdokument gemäß der Durchführungsverordnung (EU) 2015/262 ausgestellt, ist die eindeutige Lebensnummer im Sinne von Artikel 2 Buchstabe o der genannten Verordnung anzugeben.

(7) Sofern erforderlich, weitere Generationen angeben.

(8) Individuelle Identifizierungsnummer gemäß Anhang II Teil 1 Kapitel I Nummer 3 der Verordnung (EU) 2016/1012 angeben (in Artikel 114 Absatz 1 Buchstabe a der Verordnung (EU) 2016/429 des

Europäischen Parlaments und des Rates „individueller Code“ genannt). Zuchtbuchnummer angeben, wenn keine individuelle Identifizierungsnummer verfügbar ist oder wenn diese von der Nummer abweicht, unter der das Tier im Zuchtbuch eingetragen ist.

(9) Es muss sich um eine(n) Bevollmächtigte(n) des Zuchtverbands oder der zuständigen Behörde gemäß Artikel 30 Absatz 2 Buchstabe b der Verordnung (EU) 2016/1012 handeln.

Teil II

1.1. Individuelle Identifizierungsnummer⁽¹⁾

1.2. Eindeutige Lebensnummer⁽²⁾

2. Identifizierung des Tieres⁽³⁾

2.1. Transponder-Code⁽⁴⁾, Lesesystem (falls nicht ISO 11784)⁽⁴⁾, Strichcode⁽⁴⁾

2.2. Alternative Methode für die Überprüfung der Identität⁽³⁾

1.1.

1.2. 276GER000432470

7. **Natursprung/Natural covering/Monte en main sur place**

7.1 27.02.2021

7.2 24

7.3.4 Parentage tested (DNA) - Nr. 0422922

8.1. Ausgestellt in
(Ausstellungsort)

8.2. Ausgestellt am

(Ausstellungsdatum im Format TT/MM/JJJJ)

Köln

12. August 2022

8.3. Name und Funktion des/der Unterzeichneten

(Name und Funktion des/der Unterzeichnungsbeauftragten⁽¹⁶⁾ des ausstellenden Zuchtverbands oder der ausstellenden zuständigen Behörde für diesen Teil der Zuchtbescheinigung in Großbuchstaben)

8.4. Unterschrift

Dr. Hubert Uphaus (Zuchtleiter)

Dr. H. Uphaus



(1) Individuelle Identifizierungsnummer gemäß Anhang II Teil 1 Kapitel I Nummer 3 der Verordnung (EU) 2016/1012 des Europäischen Parlaments und des Rates (in Artikel 114 Absatz 1 Buchstabe a der Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates „individueller Code“ genannt), erfasst gemäß Artikel 6 Absatz 2 der Durchführungsverordnung (EU) 2021/963.

(2) Eindeutige Lebensnummer im Sinne von Artikel 2 Buchstabe o der Durchführungsverordnung (EU)

verbundenes Ganzes bilden sowie Teil des einzigen, lebenslang gültigen Identifizierungsdokuments oder diesem beigelegt sind. Wurde das einzige, lebenslang gültige Identifizierungsdokument gemäß der Durchführungsverordnung (EU) 2015/262 ausgestellt, ist die eindeutige Lebensnummer im Sinne von Artikel 2 Buchstabe o der genannten Verordnung anzugeben.

(4) Leer lassen, wenn nicht zutreffend.

(5) Erforderlich, falls abweichend von Teil I Nummer 2.

(6) Nicht erforderlich, wenn diese Angaben in Abschnitt V

lebenslang gültigen Identifizierungsdokuments gemacht werden.

(8) Erforderlichenfalls weitere Blätter hinzufügen.

(9) Wenn auf einer Website auf diese Angaben zur Genetik zugegriffen werden kann, kann stattdessen auf diese Website verwiesen werden, soweit die zuständige Behörde gemäß Artikel 32 Absatz 3 der Verordnung (EU) 2016/1012 dies genehmigt.

(10) Auf Basis der DNA- oder der Blutgruppenanalyse.

(11) Gemäß Artikel 22 Absatz 1 der Verordnung (EU)

Zuchtequiden verlangt, die für die Entnahme von Eizellen und Embryonen verwendet werden. Sofern Einzelheiten vorhanden, sind diese oder die auf die Datenbank verweisende Fallnummer anzugeben.

(12) Wenn im Zuchtprogramm verlangt.

(13) Angabe bei trächtigen Tieren erforderlich. Kann auch in einem gesonderten Dokument enthalten sein.

(14) Nichtzutreffendes streichen.

(15) Falls nicht zutreffend, die Ergebnisse der Abstammungskontrolle unter Nummer 7.3.4 angeben.

/Contrôles d'identité de l'équidé décrit dans ce document d'identification

Die Identität des Tieres wird in allen Fällen überprüft, in denen dies in Rechts- und Verwaltungsvorschriften vorgesehen ist; dabei ist zu bescheinigen, dass das vorgestellte Tier der Beschreibung in Abschnitt I des Identifizierungsdokuments entspricht.

The identity of the equine animal must be checked each time this is required by the rules and regulations and certified that it conforms to the description given in Section I of the identification document.

L'identité de l'équidé doit être contrôlée chaque fois que les lois et règlements l'exigent et il doit être certifié qu'elle est conforme à la description donnée dans la section I du document d'identification.

Datum (TT/MM/JJJJ) /Date (dd/mm/yyyy) /Date (jj/mm/aaaa)	Ort und Land /Place and country/Ville et pays	Grund der Kontrolle (Turnier, Gesundheitszeugnis usw.) /Purpose of check (event, health certificate usw.) /Motif du contrôle (concours, certificat sanitaire usw.)	Name (in Großbuchstaben), Amtsbezeichnung und Unterschrift der Person, die die Identität überprüft /Name (in capital letters), capacity of official verifying the identity and signature /Nom (en lettres capitales), qualité de la personne ayant vérifié l'identité et signature

/equine influenza only or equine influenza using combined vaccines/ Grippe equine seulement ou Grippe equine equine utilisant des vaccins combinés

Impfpass

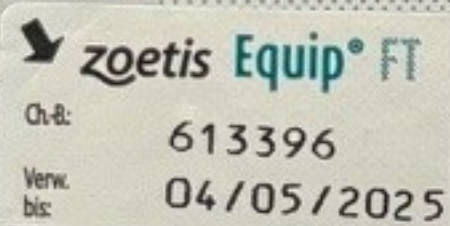
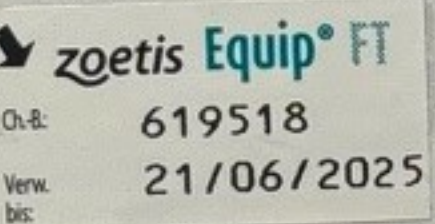
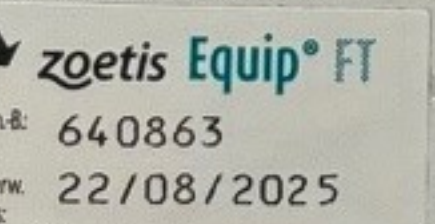
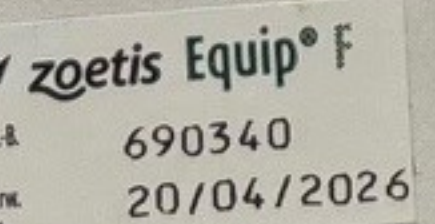
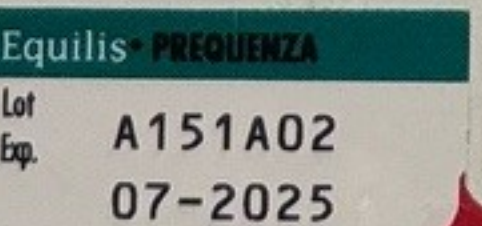
Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin zu attestieren.

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
22.11.2022 Soltan. ①	 Ch.B: 613396 Verw. bis: 04/05/2025	Fln Tetanus	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmernhof 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
02.01.2023 Soltan ①	 Ch.B: 619518 Verw. bis: 21/06/2025	Fln Tetanus	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmernhof 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
23.05.2023 Soltan ①	 Ch.B: 640863 Verw. bis: 22/08/2025	Fln Tetanus	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmernhof 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
20.11.2023 Soltan	 Ch.B: 690340 Verw. bis: 20/04/2026	Fln	Dr. med. vet. Dominique Rauch -praktische Tierärztin- Brümmernhof 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
17.05.2024	 Lot Exp. A151A02 07-2025		Marion Stricker prakt. Tierärztin Niddastraße 26, 76229 Karlsruhe Telefon 0721/482220

Datum /Date/Date
Ort /Place/Lieu
Land /Country/Pays

Bezeichnung /Name/Nom
Chargen-Nummer /Batch number/Numéro du lot

Impfstoff /Vaccine/Vaccin

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

16.11.2024

Equilis® PREQUENZA

Lot
Exp. A153A02
12-2025

Marion Stricker

prakt. Tierärztin
Niddastr. 28, 76229 Karlsruhe
Telefon 0721/482220

09.05.2025

zoetis Equip® FT

Ch-B: 777090
Verw.
bis: 23/09/2027

Flu
Tetanus

Dr. med. vet. Dominique Rauch
praktische Tierärztin
Brummerhof 1, 29614 Soltau-Moide
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	Bezeichnung /Name/Nom Chargen-Nummer /Batch number/Numéro 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
08.12.2022 Soltan D	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-N.: 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.-N.: 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 EXP: 24/12-2023	Westnile		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 EXP: 24/12-2023	Westnile		Dr. med. vet. Dominique Rauch praktische Tierärztin Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
23.05.2023	Ch.-N.: 612341 Verw. bis: 03/2025	EHV		Dr. med. vet. Dominique Rauch praktische Tierärztin Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
20/11/23		EHV		Dr. med. vet. Dominique Rauch praktische Tierärztin Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
22.03.2024	EQUILIS WEST NILE A010A03 MSD Animal Health	Westnile		Marion Stricker prakt. Tierärztin Niddastraße 26, 76229 Karlsruhe Telefon 0721/482220
17.05.2024	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-N.: 703547 Verw. bis: 07/2026			Marion Stricker prakt. Tierärztin Niddastraße 26, 76229 Karlsruhe Telefon 0721/482220
16.11.2024	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-N.: 729956 Verw. bis: 10/2026			Marion Stricker prakt. Tierärztin Niddastraße 26, 76229 Karlsruhe Telefon 0721/482220
14.02.2025	zoetis Equip WNV Lot: 781656 Exp: 05/2026	Westnile		Dr. med. vet. Dominique Rauch praktische Tierärztin Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622
04.05.2025	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-N.: 730262 Verw. bis: 10/2026	EHV		Dr. med. vet. Dominique Rauch praktische Tierärztin Brümmenhofer 1, 29614 Soltan-Moide Mobil: 0160 91163622