

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

Koffi King

a.d. Koffi Soleil (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



**Deutscher
Galopp**

Mit Herzblut für Vollblut.

Abschnitt I: Identifizierung / Identification / Identification

Teil A - Identifizierungsdetails / Identification details / Données d'identification

(1)(a) Art Species Espèce	(2)(a) Geburtsdatum Date of birth Date de naissance	(4) Eindeutige Lebensnummer Unique Life Number Numéro unique d'identification valable à vie
(1)(b) Geschlecht Sex Sexe	(2)(b) Geburtsland Country of birth Pays de naissance	

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

(2)(a) **27.04.2021**

(4) **276GER000426910**

(1)(b) **Hengst**
Colt/Male

(2)(b) **Deutschland**

(5) Transponder-Code (falls vorhanden)

Code du transpondeur (si disponible)/Transponder code (where available)

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)



27602000820516

(6) Alternative Methode zur Identitätsüberprüfung (sofern vorhanden):

Alternative method of 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)/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. 1667021**

(3) Beschreibung/Description/Signalement

(3)(a) Farbe Docul/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 Hindleg L/Post G	(3)(f) Hinterbein rechts Hindleg R/Post D	(3)(g) Körper Body/Corps	(3)(h) Abzeichen Markings/Marques
----------------------------	--------------------------	---	--	---	--	-----------------------------	--------------------------------------

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

(3)(b) länglicher Stern links neben dem Stirnwirbel auf der Augenlinie --

(3)(c) Fessel unregelmäßig hoch weiß --

(3)(d) Fessel unregelmäßig weiß --

(3)(e) Fessel weiß --

(3)(f) keine Abzeichen --

(3)(g-h) Wirbel beidseits am oberen Mähnenkamm; Wirbel beidseits Mitte Drosselrinne --

(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

Gestüt IDEE
Tinsdaler Heideweg 132
22559 Hamburg

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

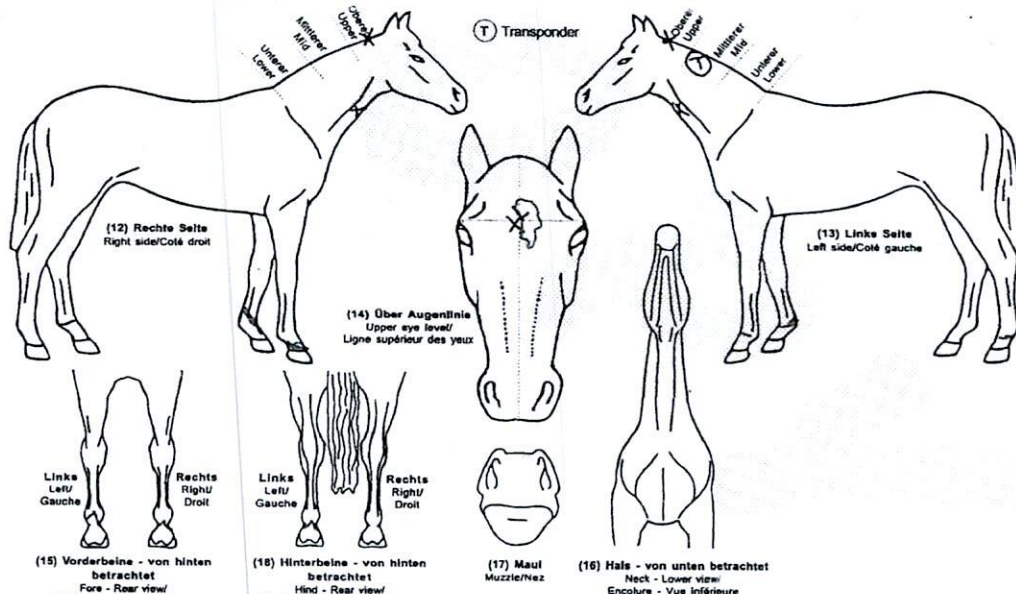
(11) Unterschrift der qualifizierten Person (in Großbuchstaben)
Signature of qualified person (name in capital letters)
Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)

Köln, 5. Oktober 2021

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

Köln, 5. Oktober 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.

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
08.02.2022	Hamburg	D	Equilis® Prequenza Te Ch. & Verwendbar bis A280A01 10-2022		Tetanus Influenza	Tierärztliche Praxis für Pferde Dr. med. vet. Karsten Leser Quickborner Str. 84 25494 Borsstel-Hohenrade Telefon 04101-85 94 710 Mobil 0175-524 24 6 www.horse-vet.net
25.03.2022	Hamburg	D	Equilis® Prequenza Ch. & Verwendbar bis A137A01 11-2022		Tetanus Influenza	Tierärztliche Praxis für Pferde Dr. med. vet. Karsten Leser Quickborner Str. 84 25494 Borsstel-Hohenrade Telefon 04101-85 94 710 Mobil 0175-524 24 6 www.horse-vet.net
09.09.2022	Hamburg	D	Equilis® Prequenza Ch. & Verwendbar bis A141B01 01-2024		Influenza	www.horse-vet.net Kim Krenz Quickborner Str. 84 25494 Borsstel-Hohenrade 0175 524 24 6
11.03.2023	MA	D	Equilis® Prequenza Te Ch. & Verwendbar bis A295A02 05-2024		Influenza Tetanus	Dr. M. Beverungen prakt. Tierärztin Friedrichstr. 2 69198 Schriesheim 06203-62938 Dr. M. Beverungen
11.09.23	MA	D	EQUILIS PREQUENZA A137A01 MSC		Influenza	Dr. M. Beverungen
08.11.23	MA	D	Equilis® Prequenza Ch. & Verwendbar bis A141A07 01-2024		Influenza	Dr. M. Beverungen prakt. Tierärztin Friedrichstr. 2 69198 Schriesheim 06203-62938 J. LEITENHARDT-LUDWIG
11.03.24	MA	D	Lot: F06848 Exp.: 23/11-2025		Influenza	Dr. M. Beverungen prakt. Tierärztin Friedrichstr. 2 69198 Schriesheim 06203-62938 J. LEITENHARDT-LUDWIG
10.09.24	Jfferkei	D	Lot: F61010 Exp.: 17/01-2026		Influenza	Prakt. Tierärztin Badener Str. 9a 76549 Borsstel-Hohenrade
04.03.25	St. Wendel	D	Lot: G28240 Exp.: 09/01-2027		Influenza	Tierarztpraxis Thausend & Vitzmannsberg Tel. 06874-7198

Datum Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	

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 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.

Datum Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
09.03. 2022	Rissen	D	Equip. EHV-1 Ch.B. 542719 Verw. bis 07/2024	zoetis	EHV ₁ /4	Tierärztliche Praxis für Pferde Dr. med. vet. Karsten Leser Quickborner Strasse 84 25494 Borstel-Höhnebraden Tel.: 0175 524 24 64
14.04. 2022	Rissen	D	Equip. EHV-1 Ch.B. 542719 Verw. bis 07/2024	zoetis	EHV	Tierärztliche Praxis für Pferde Dr. med. vet. Karsten Leser Quickborner Strasse 84 25494 Borstel-Höhnebraden Telefon 04101-85 94 700 Mobil 0175-524 24 www.horse-vet.net
23.09. 2022	Rissen	D	Equip. EHV-1 Ch.B. 555147 Verw. bis 08/2024	zoetis	EHV	www.horse-vet.net Dorothea Treß Quickborner Str. 84 25494 Borstel-Höhnebraden 0175 - 40 00 232
11. MRZ. 2023	MA	D	Equip. EHV-1 Ch.B. 555146 Verw. bis 08/2024	zoetis	EHV	Dr. M. Beverungen Friedrich-W. 22 0175-40 00 232
11.09.23	MA	D	Equip. EHV-1 Ch.B. 630574 Verw. bis 06/2025	zoetis	EHV	Dr. M. Beverungen Friedrich-W. 22 0175-40 00 232

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire)
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
08.11.23	MA	D	Equip. EHV-1 zovetis Ch. B. 687554 Verw. bis: 03/2026		Heper	Dr. M. Beverungen Prakt. Tierärztin Friedrichstr. 22 • 69198 Schriesheim Tel. 06203-52938
11.03.24	MA	D	Equip. EHV-1 zovetis Ch. B. 702270 Verw. bis: 04/2026		- h -	Dr. M. Beverungen Prakt. Tierärztin Friedrichstr. 22 • 69198 Schriesheim Tel. 06203-52938
19.08.24	Jfferheim	D	Insol® Dermatophyton Ch.-B.: Boehringer Ingelheim	V 1080/DEU/1	Hautpilz	J. LEITENMAIER-LUDWIG Prakt. Tierärztin Badener Str. 9a 76549 Hügelsheim
10.09. 2024	Jfferheim	D	Equip. EHV-1 zovetis Ch. B. 717086 Verw. bis: 10/2026		EHV 1/14	J. LEITENMAIER-LUDWIG Prakt. Tierärztin Badener Str. 9a 76549 Hügelsheim
04.05 - 2025	Stuhndel	D	Equip. EHV-1 zovetis Ch. B. 735799 Verw. bis: 11/2026		EHV 1/14	Tierärztl. Praxis Gartenstraße 8 • 69529 Oberkirchen Tel. 06855-253 Luisenpark Str. 24 • 69647 Munkirchen Tel. 06874-7198
