

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

ausschließlich Zuchtbescheinigung/including zootechnical certificate

Name des Equiden/Name/Nom

NN

a.d. Blue Bell (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



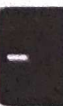
**Deutscher
Galopp**

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

(1)(a) Art /Species/Espèce	(2)(a) Geburtsdatum /Date of birth/Date de naissance	(4) Individueller Code oder Levensnummer (15 Stellen)/Unique Code or life 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) 31.03.2024	(4) 276GER000455320
(1)(b) Hengst /Colt/Mâle	(2)(b) 04860 Torgau OT Graditz Deutschland	
(3) Transponder-Code (falls vorhanden)/Transponder code (where available)/Code du transpondeur (si disponible)		Lesesystem (falls nicht ISO 11784) /Reading system (if not ISO 11784) /Système de lecture (si différent de ISO 11784)
Strichcode (optional)/Bar-Code (optional)/Code-barres (optionnel)		
(5) 276020000931740		
(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 permettant de vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)		
(7) Parentage tested (DNA) - Nr. 0624224		

276GER000455320

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) braun / Bay / Bai
 (3)(b) stichelhaariger Strich rechts neben dem Stirnwirbel auf der Augenlinie --
 (3)(c) keine Abzeichen --
 (3)(d) keine Abzeichen --
 (3)(e) Fessel weiß --
 (3)(f) keine Abzeichen --
 (3)(g) Wirbel links am mittleren und rechts am unteren Mähnenkamm, Wirbel an unterer Luftröhre --

(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

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 Graditz

Gestütsstr. 65

04860 Torgau

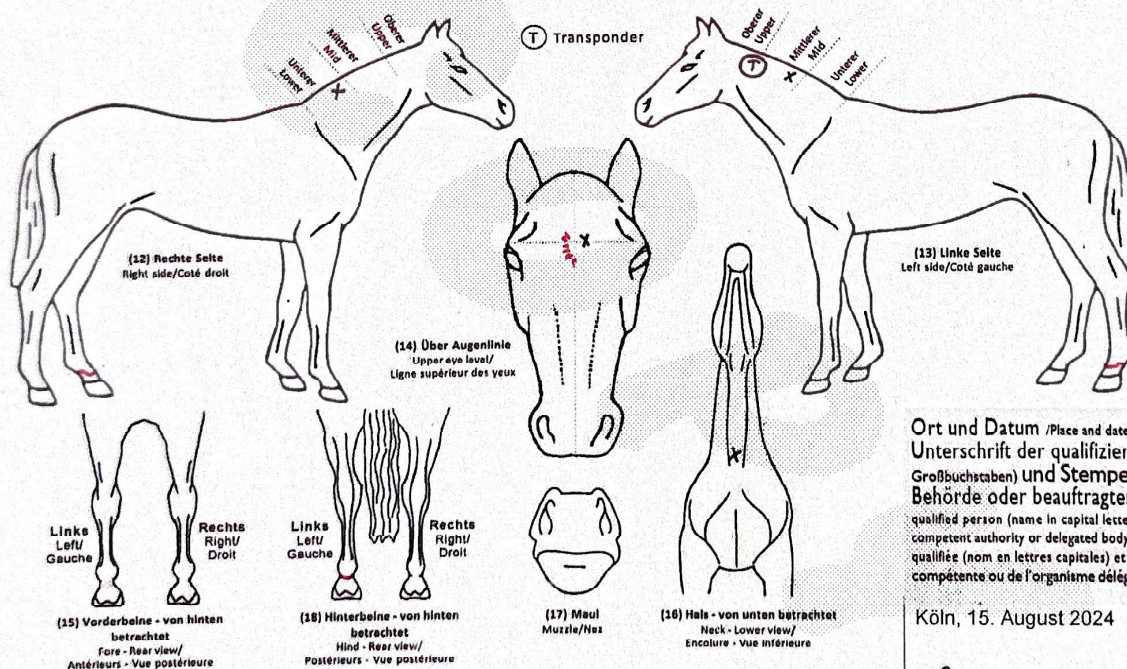
Dr. H. Kersch

Köln, 15. August 2024



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, 15. August 2024

Dr. H. Kersch



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

Teil C — Kastration, Überprüfung der Beschreibung, sonstige Änderungen**/Castration, verification of the description, other modifications/Castration, vérification de la description, autres modifications****Kastration /Castration/Castration****Datum und Ort der Kastration****/Date and place of castration/Date et lieu de la castration****Unterschrift und Stempel des Tierarztes/der Tierärztin****/Signature and stamp of veterinarian/Signature et cachet du vétérinaire****Identifizierung /Identification/Identification****Überprüfung der Beschreibung /Verification of the description/Vérification de la description****Datum und Ort****/Date and place/Date et lieu****1. Änderungen /Amendments/Rectifications****Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben)/Signature of qualified person (name in capital letters)/Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)****Stempel der zuständigen Behörde oder beauftragten Stelle /Stamp of competent authority or delegated body/Cachet de de l'autorité compétente ou l'organisme délégué****Datum und Ort****/Date and place/Date et lieu****2. Zusätze /Additions/Adjunctions****person (name in capital letters)/Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)****Stempel der zuständigen Behörde oder beauftragten Stelle /Stamp of competent authority or delegated body/Cachet de de l'autorité compétente ou l'organisme délégué**

Überprüfung der Beschreibung / Verification of the description / Vérification de la description

Datum und Ort
/Date and place/Date et lieu

3. Registrierung eines Identifizierungsdokuments in der Datenbank einer anderen zuständigen Behörde oder beauftragten Stelle als derjenigen, die das Originaldokument ausgestellt hat /Registration of an identification document in the database of a competent authority or delegated body other than that which issued the original document/Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un autorité compétente ou d'un organisme délégué autre que celui qui a délivré le document original

Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben) /Signature of qualified person (name in capital letters) /Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)
Stempel der zuständigen Behörde oder beauftragten Stelle /Stamp of competent authority or delegated body/Cachet de l'autorité compétente ou l'organisme délégué

Administration of medicinal products / Administration de médicaments

276GER000455320

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 ¹Zuständige 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 /Declaration
/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 équidé 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

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 /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 ³; Anschrift/Address/Adresse ³; Postleitzahl/Postal code/Code postal ³;
Ort/Place/Lieu ³; Telefon/Telephone/Téléphone ³; 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

Teil III

Anmerkung
Note/Remarque**Der Equide ist zur Schlachtung für den menschlichen Verzehr bestimmt.**

/The equine animal is intended for slaughter for human consumption./L'équidé est destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Unbeschadet der Verordnung (EG) Nr. 470/2009 und der Richtlinie 96/22/EG kann der Equide gemäß Artikel 115 Absatz 1 der Verordnung (EU) 2019/6 mit Arzneimitteln behandelt werden, sofern der entsprechend behandelte Equide erst nach Ablauf der allgemeinen Wartezeit von sechs Monaten ab dem Datum der letzten Verabreichung von Wirkstoffen gemäß Artikel 115 Absatz 5 der genannten Verordnung für den menschlichen Verzehr geschlachtet wird.

/Without prejudice to Regulation (EC) No 470/2009 and Directive 96/22/EC, the equine animal may be subject to medicinal treatment in accordance with Article 115(1) of Regulation (EU) 2019/6 under the condition that the equine animal so treated may only be slaughtered for human consumption after the end of the general withdrawal period of six months following the date of last administration of the substances listed in accordance with Article 115(5) of that Regulation./Sans préjudice du règlement (CE) n° 470/2009 ni de la directive 96/22/CE, l'équidé peut faire l'objet d'un traitement médicamenteux conformément à l'article 115, paragraphe 1, du règlement (UE) 2019/6 à condition que l'équidé ainsi traité ne soit abattu en vue de la consommation humaine qu'au terme d'un temps d'attente général de six mois suivant la date de la dernière administration de substances listées conformément à l'article 115, paragraphe 5, du ledit règlement.

Aufzeichnungen über verabreichte Arzneimittel /Medication record/Enregistrement de la médication

Datum und Ort der letzten Verabreichung eines Arzneimittels nach Verschreibung gemäß Artikel 115 Absatz 1 der Verordnung (EU) 2019/6 /Date and place of last administration, as prescribed, in accordance with Article 115(1) of Regulation (EU) 2019/6/Date et lieu de la dernière administration, telle que prescrite, conformément à l'article 115, paragraphe 1, du règlement (UE) 2019/6

Wesentliche(r) Wirkstoff(e) im Arzneimittel, das gemäß Artikel 115 der Verordnung (EU) 2019/6 verabreicht wurde, wie in der ersten Spalte genannt ^{3,4} /Essential substance(s) incorporated in the medicinal product administered in accordance with Article 115 of Regulation (EU) 2019/6 as mentioned in the first column ^{3,4} /Substance(s) essentielle(s) incorporée(s) dans le médicament administré conformément à l'article 115, du règlement (UE) 2019/6, comme mentionné dans la première colonne ^{3,4}

Verantwortliche(r) Tierarzt/Tierärztin, der/die das Arzneimittel verabreicht und/oder verschreibt /Veterinarian responsible administering and/or prescribing the administration of the medicinal product/Vétérinaire responsable administrant et/ou prescrivant l'administration d'un médicament
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

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 égérie 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 lui être réenregistré et après lui être adressé.
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

31.03.2024

Ulrike Lampe-Dreyer

Am Papenholz 19

38104 Braunschweig

Dr. H. Lampen



01.09.2024

Gestüt Graditz

Gestütsstr. 65

04860 Torfau



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

Zusammenhang von 2 Kapiteln 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 42 3. Englisches Vollblut / Thoroughbred / Pur Sang	4. NN
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. 276GER000455320 6. 0045424		
8. Geburtsdatum des Tieres (Format: TT/MM/JJJJ) 9. Geburtsland des Tieres	10. Name, Anschrift und E-Mail-Adresse ⁽¹⁾ des Züchters	
8. 31.03.2024 9. Deutschland	10. Ulrike Lampe-Dreyer Am Papenholz 19 38104 Braunschweig	

11. Abstammung⁽⁷⁾⁽⁸⁾

11.1. Vater (Zuchtbuchnummer und -abteilung)

Name **Iquitos (GER)**
Name/NomFarbe **braun**
Colour/Robe Bay/BaiLebensnr. **276GER000331160**
Life number/Numéro identificationGeburtsjahr **2012**
Year of birth/Année de naissance

Adlerflug (GER)

276GER000119740

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

In The Wings (GB)
4310186

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

Sadler's Wells (USA)
4132381High Hawk (IRE)
4754180Aiyana (GER)
0202593

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

Last Tycoon (IRE)
4101383Alya (GER)
0158384Areion (GER)
0107595

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

Big Shuffle (USA)
2391384Aerleona (IRE)
2398788Ingrid (GER)
0060293Nebos (GER)
0005176Lebensnr. **276GER000362040**
Life number/Numéro identificationGeburtsjahr **2015**
Year of birth/Année de naissanceSoldier Hollow (GB)
GB 20008050

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

In The Wings (GB)
4310186

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

Sadler's Wells (USA)
4132381High Hawk (IRE)
4754180Island Race (GB)
4470495

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

Common Grounds (GB)
4369985Lake Isle (IRE)
4470889Beauty (GER)
GER00009633

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

Alkalde (GER)
0166085

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

Königsstuhl (GER)
0158676Astra (GER)
0134878Baila (GB)
0032497

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

Lando (GER)
0070190Book of Love (GB)
2353286

12.1. Ausgestellt in
(Ausstellungsort)

12.2. Ausgestellt am

(Ausstellungsdatum im Format TT/MM/JJJJ)

Köln

15. August 2024

12.3. Name und Funktion des/der Unterzeichneten

(Name und Funktion des/der Unterzeichnungsbeauftragten⁽⁵⁾ 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⁾

1.1.

1.2. 276GER000455320

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⁾

3. Geschlecht

5. Name, Anschrift und E-Mail-Adresse⁽⁴⁾ des Eigentümers⁽⁷⁾

6. Zusätzliche Angaben⁽⁴⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾

6.1. Ergebnisse von Leistungsprüfungen

6.2. Aktuelle Ergebnisse der letzten Zuchtwertschätzung
VOM ... (Datum im Format TT.MM.JJJJ)

6.3. Genetische Defekte und Besonderheiten des Tieres bezogen auf das Zuchtprogramm

6.4. System zur Identitätsüberprüfung und Ergebnis⁽⁴⁾⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾6.5. Ergebnisse der Abstammungskontrolle⁽⁴⁾⁽¹⁰⁾⁽¹²⁾6.1 siehe / see / voir: www.deutscher-galopp.de6.2 siehe / see / voir: www.deutscher-galopp.de

6.4 Parentage tested (DNA) - Nr. 0624224

6.5 Parentage qualified

7. Besamung/Paarung⁽⁴⁾⁽⁵⁾

7.1. Datum (im Format TT/MM/JJJJ)

7.2. Nr. der Deckbescheinigung⁽¹⁵⁾

7.3. Identifizierung des Samenspenders

7.3.1. Individuelle Identifizierungsnummer⁽¹⁾7.3.2. Eindeutige Lebensnummer⁽²⁾7.3.3. System zur Identitätsüberprüfung und Ergebnis⁽⁴⁾⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾7.3.4. Ergebnisse der Abstammungskontrolle⁽⁴⁾

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

7.1. 15.04.2023

7.2. 6

7.3.4. Parentage tested (DNA) - Nr. 0624224

8.1. Ausgestellt in

(Ausstellungsort)

8.2. Ausgestellt am

(Ausstellungsdatum im Format TT/MM/JJJJ)

Köln

15. August 2024

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) 2015/262, soweit gemäß der genannten Verordnung zugeordnet.

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 des gemäß der der Durchführungsverordnung (EU) 2015/262 ausgestellten Identifizierungsdokuments

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) 2016/1012 erforderlich für reinrassige Zuchtequiden, die für die Entnahme von Samen für die künstliche

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.

(16) Es muss sich um eine(n) Bevollmächtigte(n) des Zuchtverbands oder der zuständigen Behörde gemäß

/Control of identification of the equine animal described in the identification document

/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 équine seulement ou Grippe équine utilisant des vaccins combinés

Impfpass

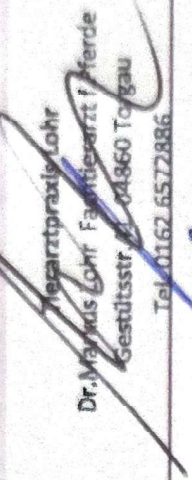
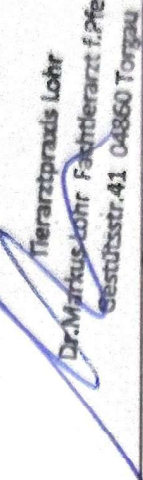
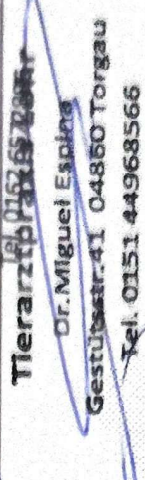
Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin zu attestieren.

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	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
16.12.2024 Graditz, GER	 G22908 30/07-2025			 Tierarztpraxis Lohr Dr. Markus Lohr Fachtierarzt f. Pferde Gestütsstr. 41 04860 Torgau Tel. 0162 6572886
23.01.2025 - u -	 G41174 28/11-2025			 Tierarztpraxis Lohr Dr. Markus Lohr Fachtierarzt f. Pferde Gestütsstr. 41 04860 Torgau Tel. 0162 6572886
22. JULI 2025 Graditz (D)	 G45078 18/06-2027			 Tierarztpraxis Lohr Dr. Miguel Espino Gestütsstr. 41 04860 Torgau Tel. 0151 44968566