

Identification Document for Equidae/
Document d'identification des équidés

EQUIDENPASS

einschließlich Zuchtbescheinigung
Including certificate of origin / compris certificat d'élevage

KEPPARTI (GER)

a.d. Kapitale (GER)

Rasse/Breed/Race

Englisches Vollblut

Thoroughbred

Pur Sang

DIREKTORIUM FÜR
VOLLBLUTZUCHT UND RENNEN E.V.

Rennbahnstr. 154, 50737 Köln

Tel. 0221 - 749830, Fax 0221 - 749865

E-Mail: info@direktorium.de

Homepage: www.german-racing.com



NUMERO SIRE
46 424 159 G

Abschnitt 1. Identifizierung / Identification details / Données d'identification

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

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

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

(2)(a) **14.01.2018**

(4) **276GER000393000**

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

(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)



276020000636823

(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. 0524918**

(3) Beschreibung/Description/Signalment

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

(3)(a) braun / Bay / Bai

(3)(b) Stirnwirbel über der Augenlinie —

(3)(c) Wirbel am Unterarm —

(3)(d) Wirbel am Unterarm —

(3)(e) keine Abzeichen —

(3)(f) keine Abzeichen —

(3)(g+h) Wirbel beiderseits am oberen Mähnenkamm; Wirbel Mitte 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

Stiftung Gestüt Fährhof
Grosser Fährhof 5a
27367 Sottrum

(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, 23. Mai 2018

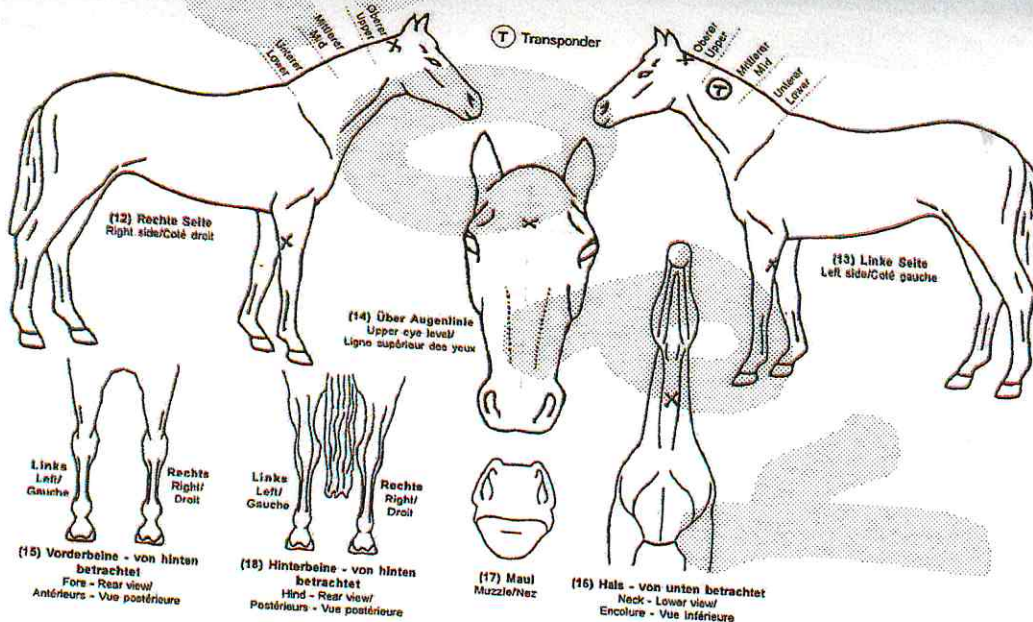
Sr. J. Kopsch

(11) Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde

Köln, 23. Mai 2018

Ort, Datum / Place, date / Lieu, date

Sr. J. Kopsch



Teil C: Kastration, Überprüfung der Beschreibung, Erfassung in der Datenbank

Castration, verification of the description, recording in database/Castration, vérification du signalement, enregistrement dans la base de données

Kastration/Castration/Castration

Datum und Ort der Kastration Date and place of castration Date et lieu de la castration	Unterschrift und Stempel des Tierarztes: Signature and stamp of veterinarian Signature et cachet du vétérinaire

Identifizierung/Identification/Identification

Überprüfung der Beschreibung/Verification of the description/Vérification du signalement

Zu berücksichtigen/Include/Mentionner

Datum und Ort Date and place Date et lieu	Überprüfung der Beschreibung Verification of the description Vérification du signalement 1. Änderungen Modifications Amendments	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 Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente
---	---	---

06/02/20	Arrivée Ecurie (L. Tintin)	Hippodrome du Bequet Route de Cazaux 33 601 LA TESTE DE BUCH 05 56 83 31 60
----------	----------------------------	--

28/02/22	FOURNEAU CAD (sang) D. A. Bler	christophe.ferland@orange.fr www.christopheferland.com
----------	--------------------------------	---

	2. Zusätze Additions Adjunctions	la personne qualifiée (nom en lettres capitales) Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente
--	---	---

18.06.22	LOUDEAC (CAD) <u>u+s</u>	RIBOULET Christel Docteur Vétérinaire N° Ordre: 14809
----------	--------------------------	---

Teil II Hinweis/Note/Remarque	Part II/Partie II
Das Tier ist <u>nicht</u> zur Schlachtung für den menschlichen Verzehr bestimmt. The equine animal is not intended for slaughter for human consumption. L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine. Dem Tier können daher Tierarzneimittel verabreicht werden, die gemäß Artikel 6 Absatz 3 der Richtlinie 2001/82/EG zugelassen sind oder gemäß Artikel 10 Absatz 2 der genannten Richtlinie verabreicht werden. The equine animal may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 6(3) of Directive 2001/82/EC or administered in accordance with Article 10(2) of that Directive./Par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 6, paragraphe 3, de la directive 2001/82/CE ou administrés conformément à l'article 10, paragraphe 2, de ladite directive.	
Der/Die unterzeichnende(n) Eigentümer ⁽²⁾ /Vertreter des Eigentümers ⁽²⁾ /Halter ⁽²⁾ /Ausstellungsstelle ⁽²⁾ /zuständige Behörde ⁽²⁾ erklärt, dass das in diesem Dokument beschriebene Tier nicht zur Schlachtung für den menschlichen Verzehr bestimmt ist.	
I, the undersigned owner ⁽²⁾ /representative of the owner ⁽²⁾ /keeper ⁽²⁾ /display holder ⁽²⁾ /competent authority ⁽²⁾ declare that the animal described in this document is not intended for slaughter for human consumption.	

Direktorium für Vollblutzucht und Rennen e.V.

(1) Information nur erforderlich, wenn dieser Abschnitt zu einem anderen Zeitpunkt ausgestellt wird als Abschnitt I. / Information only required if this Section is issued at a different date than Section I. / Information à ne fournir que si la présente section est délivrée à une autre date que la section I.

(2) Nichtzutreffendes streichen. / Delete what is not applicable. / Biffer les mentions inutiles.

Unterschrift/ Signature/Signature

Abschnitt IV: Einzelheiten zum Eigentum

Details of ownership/Renseignements relatifs au droit de propriété

- Im Hinblick auf Wettkämpfe, die von der Internationalen Reiterlichen Vereinigung (FEI) ausgerichtet werden, haben Pferde die Staatsangehörigkeit ihres Eigentümers.
 - Bei Eigentumswechsel 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.
 - 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.
 - Sofern die FEI das Leasing eines Pferdes durch einen nationalen Pferdesportverband genehmigt, sind die Einzelheiten dieser Transaktion von der betreffenden Vereinigung schriftlich festzuhalten.
- For competition purposes under the auspices of the, Fédération équestre internationale (FEI) the nationality of the horse shall be that of its owner.
 - 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.
 - 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.
 - 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.
- Pour les compétitions relevant de la Fédération équestre internationale (FEI), la nationalité du cheval est celle de son propriétaire.
 - 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 réenregistrement.
 - S'il y a plus d'un propriétaire ou si le cheval appartient à une société, le nom et la nationalité de la personne responsable du cheval doivent être inscrits dans le document d'identification. Si les propriétaires sont de nationalités différentes, ils doivent préciser la nationalité du cheval.
 - Lorsque la FEI approuve la location d'un cheval par une fédération équestre nationale, les détails de la transaction doivent être enregistrés par la fédération équestre nationale concernée.

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 des Eigentümers/Name of owner/Nom du propriétaire

Anschrift des Eigentümers/Address of owner/Adresse du propriétaire

Staatsangehörigkeit des Eigentümers/Nationality of owner/Nationalité du propriétaire

Stempel und Unterschrift der Organisation, Vereinigung oder amtlichen Stelle

Stamp of the organisation, association or official service and signature association or Cachet de l'organisation, association ou service officiel et signature

14.01.2018

Wertheimer et Frere

La Barberie

FR-14950 Saint Etienne la Thillaye



Dr. J. K. K. K.

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

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 des Eigentümers/Name of owner/Nom du propriétaire

Anschrift des Eigentümers/Address of owner/Adresse du propriétaire

Staatsangehörigkeit des Eigentümers/Nationality of owner/Nationalité du propriétaire

Stempel und Unterschrift der Organisation, Vereinigung oder amtlichen Stelle

Stamp of the organisation, association or official service and signature association or Cachet de l'organisation, association ou service officiel et signature

12.07.2022

Im Post:

Stall Selma

Schützenstr. 61a

40723 Kilden



Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

01.08.2023

Gestüt Ebersloh
Mönkeweg 73

33334 Ginkelsloh



Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Unterschrift Eigentümer/Signature of owner/Signature du propriétaire

Abschnitt V. Ursprungsnachweis
Certificate of Origin/Certificat d'origineEindeutige Lebensnummer/Unique Life Number/Numéro unique d'identification valable à vie
Originalnummer/Original Number/Nombre Original

276GER000393000

(1) Name/Name/Nom

(2) Handelsname/Commercial name/Nom commercial

NN

(3) Rasse
Breed/Race

Englisches Vollblut / Thoroughbred / Pur-Sang

(4) Zuchtbuchkategorie

Studbook class/Classe dans le livre généalogique

Letztes Deckdatum der Mutter

Date of last cover of the mare/Dernière date de saillie de la mère

17.02.2017

Art der Bedeckung

Art of cover of the mare/Art de saillie

Natursprung/Natural covering/Monte en main sur place

Abstammungsüberprüfung

Verification of authenticity/Analyse de pedigree

Parentage tested (DNA) - Nr. 0524918

(8) Züchter
Breeder(s)/Naisseur(s)Wertheimer et Frere/Frankreich
La Barberie
FR-14950 Saint Etienne la Thillaye

(7) Geburtsort

Place of birth/Lieu de naissance

27299 Haberloh

(9) Ursprungsnachweis geprüft am/Certificate of origin validated/ Certificat d'origine validé

Von/By/Par

(10)(e) Stempel/Stamp/Cachet

(10)(f) Unterschrift: Name (in Großbuchstaben) und Amtsbezeichnung des
Unterzeichners/Signature: (Name (in capital letters) and capacity of signatory)/Signature: (nom (en lettres capitales) et qualité du signataire)

(10)(a) Name der Ausstellungsstelle/Name of the issuing body/Nom de l'organisme émetteur

(10)(b) Anschrift/Address/Adresse

(10)(c) Telefonnummer/Telephone number/No de téléphone

(10)(d) Faxnummer oder E-Mail/Fax-number or e-mail/No de télécopie ou e-mail



Dr. J. K. K. K. K.

Unterschrift des Zuchtleiters

DIREKTORIUM FÜR VOLLBLUTZUCHT UND RENNEN E.V.

Rennbahnstr. 154, 50737 Köln

Tel. 0221 - 749830

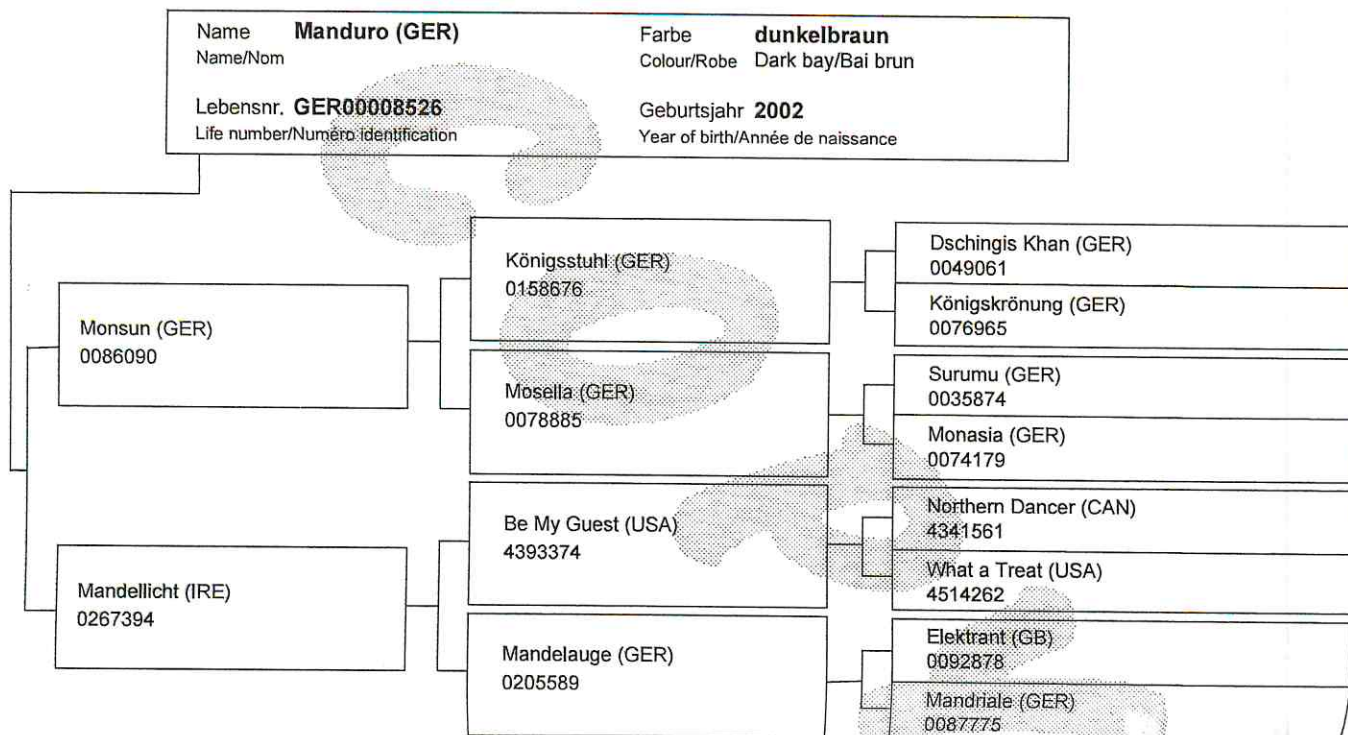
Fax 0221 - 749865, E-Mail: info@direktorium.de

Köln, 23. Mai 2018

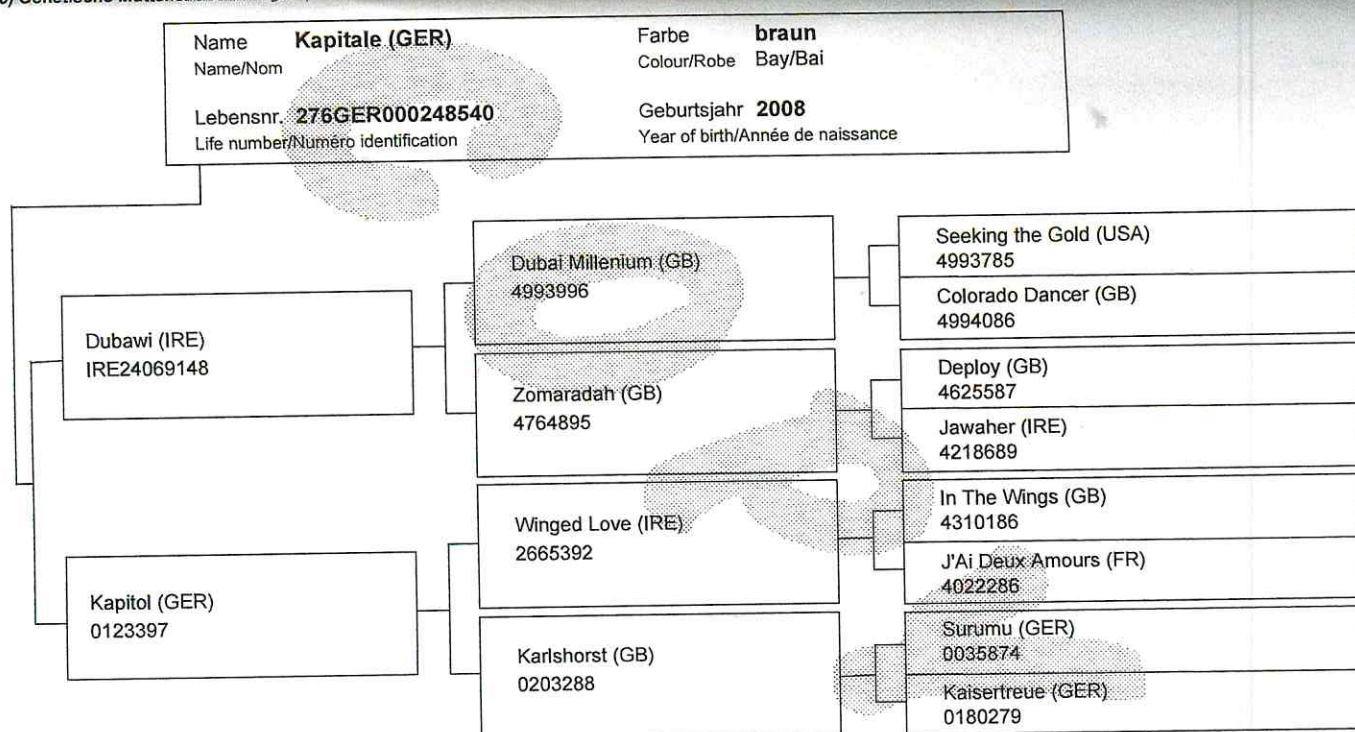
V Ursprungsnachweis

276GER000393000

5) Genetische Vater/Genetic sire/Père génétique



6) Genetische Mutter/Genetic dam/Mère génétique



Zuchtinformationen / additional breeding information (part of the breeding certificate) / informations supplémentaires sur l'élevage (élément de la certificat d'élevage)

Ergebnisse von Leistungsprüfungen / Result of performance test / Resultat de contrôle individuel ou Jument

Abschnitt VI: Kontrolle der Identität des Tieres, für das das Identifizierungsdokument ausgestellt wurde
Control of identification of the equine animal described in the identification document
Contrôles d'identité de l'équidé décrit dans le 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 law and the rules and it must be certified that the equine animal presented 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 les règles l'exigent et il doit être certifié que l'équidé présenté est conforme au signalement donné dans la section I du document d'identification.

Datum Date Date	Ort und Land Town and country Ville et pays	Grund der Kontrolle (Wettkampf, Gesundheitszeugnis usw.) Reason for check (event, health certificate etc.) Motif du contrôle (concours, certificat sanitaire etc.)	Name (in Großbuchstaben), Amtsbezeichnung und Unterschrift der die Identität überprüfenden Person Name (in capital letters), capacity and signature of the person verifying the identity Nom (en lettres capitales), qualité et signature du vérificateur de l'identité
11-02 2021	Mont de Marsan France	14066000	★ Dr Frédérique FAURIE Vétérinaire Ordre n° 15703 Tél. 06 22 93 67 10
04 DEC. 2021	ARQANA DEAUVILLE	Dr Julie GATTI Vétérinaire Ordre : 01851740000 DEAUVILLE : 02 31 88 54 88	40000 MONT DE MARSAN

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	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
28.08.18	St Leonard	France	Proteq Flu-Te Lot: L462733 11/12-2019	EXP:	G+T	Peggy MOREAU Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N° Ordre : 19837
3.10.18	St Leonard	France	Proteq Flu-Te Lot: L462733 11/12-2019	EXP:	G+T	Peggy MOREAU Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N° Ordre : 19837
11.04.19	St Leonard	France	Proteq Flu-Te Lot: L462733 11/12-2019	EXP:	G+T	Peggy MOREAU Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N° Ordre : 19837
22.08.19	St Leonard	FR	Proteq Flu-Te Lot: L467949 05/01-2020	EXP:	G+T	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire N° 21119
28.12.19	Patate	F.	Proteq Flu-Te Lot: L474026 22/01-2021	EXP:	Tg	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire N° 21119
48/06/20	ST LEONARD	F	Proteq Flu-Te Lot: L475742 17/11-2020	EXP:	G+T	John Paul MULVILLE Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N° ID 1196473-K N° ORDRE 23633
31 DEC. 2020	Ca. test		Proteq Flu Lot: L481276 05/03-2023	EXP:	G.	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire N° 21119
14.04.21	BCA		Proteq Flu-Te 1 dose Lot: L483985 22/01-2022	EXP:		Hélène POILLY Docteur Vétérinaire N° 21119
11.11.2021	BCA		Proteq Flu-Te 1 dose Lot: L490535 03/09-2022	EXP:	Tg	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire N° 21119 06 74 89 63 70
10.03.22	EXNE		Proteq Flu Lot: L490516 15/06-2023	EXP:	G	Dr. Nathalie SPINDLER (N° 20439) Clinique Equine de Ménéval Trierer Allee 12 3351348
03.04.2022	Hülthorn a.d. Ruhr	D	Proteq Flu Lot: L495218 26/07-2024	EXP:	Influenza	Karthauss GmbH Geschäftsführerin Dr. med/vet. Elise Dorrego Ke Weddew 16 c. D-48249 Dülk Tel. 0 25 94 - 9 12 00
23.02.2023	St. Wendel	D	Proteq Flu Lot: E38636 19/10-2024	EXP:	Tgfl.	Tierarztpraxis Gartenstraße 6 56624 Oberkirchen Tel. 06875-258 Loshamer Str. 26 56667 Munkirchen Tel. 06874-7198

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)	
19.8.23	Ebbesloh	-	ProteqFlu Lot: 23/11-2025 ProteqFlu-Te 1 Dosis/dosis Lot: F26339 17/01-2026 ProteqFlu Lot: F93788 17/04-2025 ProteqFlu-Te Lot: G45078 18/06-2027		Flu Flu/Tet. Flu Flu/Tet. Flu	Dr. Jennifer Eubel prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 0170-3152580
03.1.24	-	-				
05.7.24	-	-				
06.1.25						
07.01.25	-	-				
09.07.25	-	-				

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 (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	

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 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 (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
25.07.18	Soit leuward	FRANCE	Equip® EHV-1, 2 Lot: 309485 Pkt: 28/05/2020		Rhino	Peggy MOREAU Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N°Ordre: 19837
28.08.18	Soit leuward	FRANCE	Equip® EHV-1, 2 Lot: 309485 Pkt: 28/05/2020		Rhino	Peggy MOREAU Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N°Ordre: 19837
14.02.19	Soit leuward	FRANCE	Equip® EHV-1, 2 Lot: 309485 Pkt: 28/05/2020		Rhino	Peggy MOREAU Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N°Ordre: 19837
22.08.2019	St Léonard	FR	Equip® EHV-1, 2 Lot: 312926 Pkt: 27/06/2020		Rhino	Marc ECOURSIN Docteur Vétérinaire Clinique de la Boiserie 61500 CHAILLOUÉ N°Ordre: 19837
22.02.2020	Le testu	FR	Equip® EHV-1, 2 Lot: 380013 Pkt: 29/03/2021		Rhino	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire N°21119

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)	
31.10.20	Ca Göt		Equip® EHV-1,4 Lot: 432470 Pkt.: 12/2021		Rhino	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire
27.02.21	Ca Göt		Equip® EHV-1,4 Lot: 483841 Pkt.: 10/2022		Rh	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire
17.04.21	Ca Göt		Equip® EHV-1,4 Lot: 488469 Pkt.: 11/2022		Rh	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire
11 SEP. 2021	Ca Göt		Equip® EHV-1,4 Lot: 515482 Pkt.: 02/2023		Rh	Hélène POILLY Docteur Vétérinaire N° 21119
10.03.22	Exnro		Equip® EHV-1,4 Lot: 558658 Pkt.: 09/2023		Rh	Dr. Nathalie SPINDLER (N° 20439) Klinische und Labordiagnostik Einzelpraxis Karthaus GmbH Geschäftsführerin
03.09.2022	Mülheim a.d. Ruhr	D	Equip® EHV-1,4 Lot: 555145 Verw. bis: 08/2024		Herpes	Dr. med. vet. Elisa Durrego Keiter Weddern 16 c - D-48249 Dülmen Tel. 0 25 94 - 9 12 00

23.02.2023	St. Wendel	D	Equip® EHV-1,4 Ch.-S.: 588673 Verw. bis: 01/2025		EHV	Gartenstraße 8 • 66629 Oberkirchen Tel. 06855-258 Tierarztpraxis Loshamer Str. 26 • 66687 Nunkirchen Dausend & Weyand-Reich Tel. 06874-7198 Dr. Jennifer Eubel
05.10.2023	Ebbesbach	D	Equip® EHV-1,4 Ch.-S.: 555148 Verw. bis: 08/2024			prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel. 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel
05.10.2023	Ebbesbach	D	Equip® EHV-1,4 Ch.-S.: 612340 Verw. bis: 03/2025		EHV-1,4	prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel. 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel
03.01.2024	-	-	Equip® Rotavirus Lot/Ch.-S.: 619695 Exp/Verw. bis: 18/01/2024		Rota	prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel. 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel
06.02.24	"	D	Equip® Rotavirus Lot/Ch.-S.: 711888 Exp/Verw. bis: 10/04/2025		Rota/EAHV	prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel. 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel
04.03.24	"	D	Equip® EHV-1,4 Ch.-S.: 706736 Verw. bis: 07/25		Rota	prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel. 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel
06.11.24	"	D	Equip® EHV-1,4 Ch.-S.: 724264 Verw. bis: 09/2026		EAHV	prakt. Tierärztin Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel. 05746-937575 Dr. Jennifer Eubel
18.02.25			Equip® Rotavirus Lot/Ch.-S.: 721317 Exp/Verw. bis: 12/06/2025			32289 Rodinghausen Tel. 0170-3162200

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)	
13.03.25	Ebbesdöl	DE	Equip® Rotavirus Lot/Chargen: 721317 Exp/Venc. bis: 12/06/2025	Equip® HNV _{1,2} Chargen: 730262 Venc. bis: 10/2026		Dr. Jennifer Eubel Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 0170-3152580
14.04.25	Ebbesdöl	DE	Equip® Rotavirus Lot/Chargen: 756175 Exp/Venc. bis: 29/11/2025			Dr. Jennifer Eubel Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 0170-3152580
04.04.25	u	u		Equip® HNV _{1,2} Chargen: 735799 Venc. bis: 11/2026		Dr. Jennifer Eubel Donnerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 0170-3152580