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

Bomaro

a.d. Becassin (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



Abschnitt I: Identifizierung/Identification/Identification Teil A - Identifizierungsdetails/Identification details/Données d'identification

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

- (1)(a) **Pferd** (2)(a) **09.05.2021** (4) **276GER000428840** Horse/Cheval
- (1)(b) Hengst (2)(b) Deutschland
 Colt/Mâle
- (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)



(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 methode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)

(7) Parentage tested (DNA) - Nr. 1925221

(3)(a)Farbe (3)(b)Kopt (3)(c)Vorderbein links (3)(d)Vorderbein rechts (3)(e)Hinterbein links (3)(f)Hinterbein rechts (3)(g)Körper (3)(h)Abzeichen Colour/Robe Head/Tète Foreleg L/Ant. G Foreleg R/Ant. D Hindleg L/Post G Hindleg R/Post D Body/Corps Markings/Marques	(3)Beschreibung/Description/Signalicment							
	(3)(a)Farbe	(3)(b)Kopt	(3)(c)Vorderbein links	(3)(d)Vorderbein rechts	(3)(e)Hinterbein links	(3)(f)Hinterbein rechts	(3)(g)Körper	(3)(h)Abzeichen
	Colour/Robe	Head/Tête	Foreleg L/Ant. G	Foreieg R/Ant. D	Hindleg UPost G	Hindleg R/Post D	Body/Corps	Markings/Marques

Fuchs / Chestnut / Alezan (3)(a)

- unregelmäßige, oben breite, fleischfarben endende und in beide Nüstern ziehende Blesse mit Stirnwirbel auf der Augenlinie; fleischfarbener Fleck an der Unterlippe -(3)(b)
- (3)(c)keine Abzeichen --
- (3)(d)keine Abzeichen --
- (3)(e) Fuß weiß --
- (3)(f)Fuß unregelmäßig halb weiß -
- (3)(g+h) Wirbel links Mitte und rechts am oberen Mähnenkamm; Wirbel beiderseits an oberer Drosselrinne; 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

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

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

Sr. H. Mestraus

Gestüt Erftmühle Sandstr. 133 50127 Bergheim

Köln, 17. Januar 2022

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

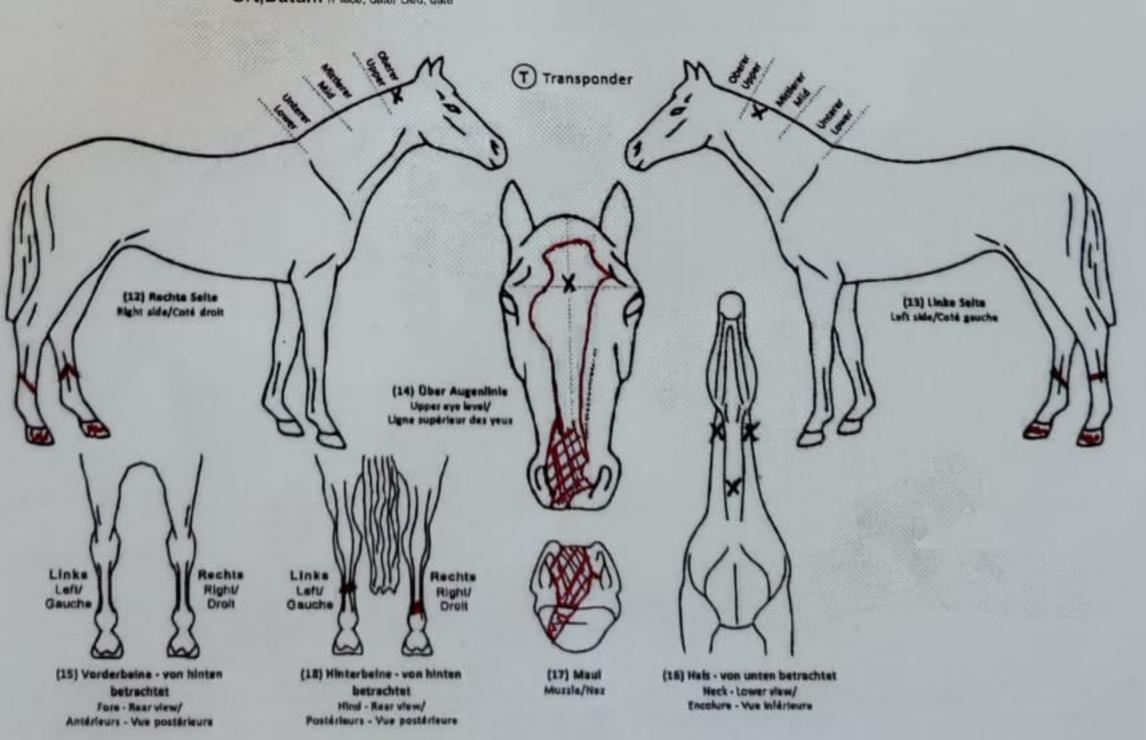
du véternaire ou de la personne qualifiée ou de l'autorité compétente (nom en lettres capitales)

Köln, 17. Januar 2022

Ort, Datum /Place, date/ Lieu, date

Sr. H. Meshaus





Impfungen

Name BOMARO

Alter '

Abstammung F.H. v. Amaron - Becassin

Besitzer Stall Grafenberg

Nächste Impfung 04.12.25 (Influenza) zwischen

und 25.12.25

Nächste Impfung (Herpes) zwischen 04.12.25

und 25.12.25

- Alle -

Startberechtigung Bitte prüfen Sie die Impfabstände und -eintragung (Herpes & Influenza) im Si

Impfung gegen

gemeldete Impfungen:

Datum	Impfung	Art	Impfstoff	
25.06.25	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	
25.06.25	Influenza	WI	ProteqFlu-Te (NEU - 6 Monate Wdh.)	1
08.01.25	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	
08.01.25	Influenza	WI	ProteqFlu (NEU - 6 Monate Wdh.)	
12.07.24	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (2021)	
12.07.24	Influenza	WI	ProteqFlu (2021)	
19.01.24	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (2021)	
19.01.24	Influenza	WI	ProteqFlu (2021)	
25.07.23	Influenza	WI	ProteqFlu-Te (2021)	
25.07.23	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (2021)	
03.02.23	Influenza	G3	Equilis Prequenza (2021)	
03.02.23	Equines Herpesvirus (EHV)	G3	EHV - Equip EHV 1,4 (2021)	
16.08.22	Influenza	G2	ProteqFlu-Te (2021)	
16.08.22	Equines Herpesvirus (EHV)	G2	EHV - Equip EHV 1,4 (2021)	
08.07.22	Influenza	G1	ProteqFlu-Te (2021)	
08.07.22	Equines Herpesvirus (EHV)	G1	EHV - Equip EHV 1,4 (2021)	(B)