

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/nom  
**King Karim**  
a. d. Königin Concorde (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 details/Données d'identification Teil A - Identifizierungsdetails/Identification details/Données d'identification

(1)(a) Art Espèce Species	(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  
(1)(b) **Hengst** Male  
**WALMACH** (2)(b) **Deutschland**

(2)(a) **26.04.2022**  
(4) **276GER000436940**

(5) Transponder-Code (falls vorhanden)  
Code au transpondeur (si disponible)/Transponder code (where available)  
Stichcode (optional)  
Bar-Code (optional)/Code-barres (optionnel)



276020000820381

(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. 0690522**



(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 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) Stichelhaare über dem Stirnwirbel über der Augenlinie --
- (3)(c) keine Abzeichen --
- (3)(d) keine Abzeichen --
- (3)(e) keine Abzeichen --
- (3)(f) keine Abzeichen --
- (3)(g+h) Wirbel beiderseits am unteren Mähnenkamm --

(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/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)

Gestüt Elsetal  
Elsestr. 23  
32278 Kirchlingern

*Dr. H. Kersch*



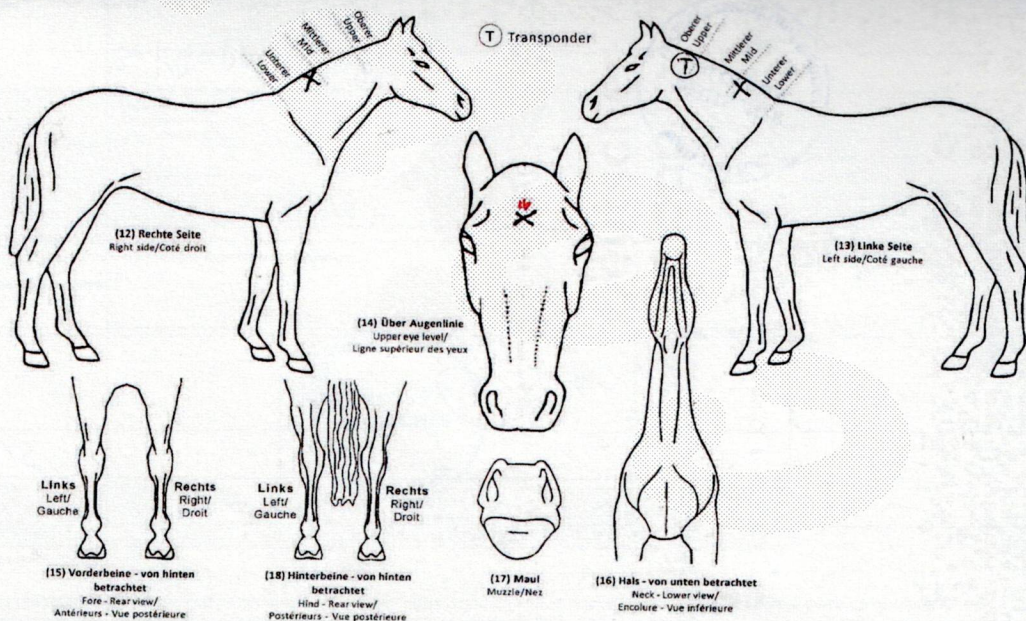
Köln, 23. Juni 2022

(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, 23. Juni 2022

Ort, Datum /Place, date/ Lieu, date

*Dr. H. Kersch*





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)	

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)	
20.12.2022	Westerberg	GER	Equip® EHV <sub>1,4</sub> zgetis Ch.-B.: 562523 Verw. bis: 09/2024	Equilis® Te Ch.-B.: A042A01 Verw. bis: 11-2023	EHV <sub>1,4</sub> Tetanus	Tierarztpraxis Gerhold Mainzer Str. 22 55270 Jugenheim Tel.: 06130 / 1401 Fax: 7902
09.02.2023	Westerberg	GER	Equip® EHV <sub>1,4</sub> zgetis Ch.-B.: 588673 Verw. bis: 01/2025	Equilis® Te Ch.-B.: A042A01 Verw. bis: 11-2023	EHV <sub>1,4</sub> Tetanus	Tierarztpraxis Gerhold Mainzer Str. 22 55270 Jugenheim Tel.: 06130 / 1401 Fax: 7902
4.8.23	Westerberg	GER	Equip® EHV <sub>1,4</sub> zgetis Ch.-B.: 612340 Verw. bis: 03/2025		EHV 1,4	Tierarztpraxis Gerhold Mainzer Str. 22 55270 Jugenheim Tel.: 06130 / 1401 Fax: 7902
31.01.24	Krefeld	GER	Equip® EHV <sub>1,4</sub> zgetis Ch.-B.: 702270 Verw. bis: 04/2026		EHV	Pferdeklinik Meerbusch GmbH Dres. U. Zehl, J.C. Merkt, H.v. Gemmeren Schützenstr. 20 D-40668 Meerbusch Tel.: 02151-40668 Fax: 911493
29.07.24	Krefeld	-GER-	Equip® EHV <sub>1,4</sub> zgetis Ch.-B.: 717086 Verw. bis: 10/2026		Styges	Tierärztliche Klinik für Pferde Meerbusch Dres. U. Zehl, J.C. Merkt, H.v. Gemmeren Schützenstr. 20 D-40668 Meerbusch Tel.: +49-(0)-2150-911491 Fax: 911493



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)	
24.01. 2025	Köln	D	Equip® EHV1,4 zgetis Ch. #: 742976 Verw. bis: 01/2027			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
7.2. 25	"	"	Proteq WestNile® Lot: 662245 05/12-2026			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
06.03. 2025	Burg- neim	GER	Proteq WestNile® Lot: 664092 05/12-2026			Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH Burg Müggenhausen 51919 Weilerswist Tel: +49-2254-6001-0 Fax: 6001-150 e-mail: info@pferde-klinik.de
18.07. 2025	Wohn	D	Equip® EHV1,4 zgetis Ch. #: 743266 Verw. bis: 02/2027			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim



**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)	
20.12.2022	Westerberg	GER	Equilis® Prezenza Ch.-S. A143A05 Verwendbar bis 05-2024		Influenza	Tierarztpraxis Gerhold Mainzer Str. 22 55270 Jügendheim Tel.: 06130 / 1401 Fax: 7902
09.02.2023	Westerberg	GER	ProteqFlu Boehringer Ingelheim Lot: E38636 19/10-2024		Influenza	Tierarztpraxis Gerhold Mainzer Str. 22 55270 Jügendheim Tel.: 06130 / 1401 Fax: 7902
4.8.23	Westerberg	GER	Equilis® Prezenza Ch.-S. A148A02 Verwendbar bis 09-2024		Influenza	Tierarztpraxis Gerhold Mainzer Str. 22 55270 Jügendheim Tel.: 06130 / 1401 Fax: 7902
31.01.24	Krefeld	GER	Equilis® Prezenza Ch.-S. A149B01 Verwendbar bis 02-2025		FLU	Pferdeambulanz Meerbüsch GmbH Dres. U. Zehl, J.C. Merkt, H. v. Gemmeren Schützenstr. 20 D-40668 Meerbusch Tel.: +49(0)2150-911491 Fax: 911493
29.07.24	Krefeld	-GER-	Equilis® Prezenza Lot Exp. A151A03 07-2025		Influenza	Tierärztliche Klinik für Pferde Meerbusch Dres. U. Zehl, J.C. Merkt, H. v. Gemmeren Schützenstr. 20 D-40668 Meerbusch Tel.: +49(0)2150-911491 Fax: 911493
24.01.25	Köln	D	ProteqFlu-Te Lot: F93788 17/04-2025			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
18.07.25	Wien	D	ProteqFlu Lot: G45078 18/06-2027			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim