

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

einschließlich Zuchtbescheinigung/including zootechnical certificate

Name des Equiden/Name/Nom

Aktivist

a.d. Akribie (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 Herabblut für Vollblut.

Dient nicht zum Nachweis des Eigentums

Does not serve as proof of ownership/Ne sert pas de preuve de propriété

I

Identifizierung

Teil A – Identifizierungsdetails / Identification details / Détails d'identification

(1)(a) Art /Species/Espèce

(1)(b) Geschlecht /Sex/Sexe

(2)(a) Geburtsdatum /Date of birth/Date de naissance

(2)(b) Geburtsort und -land

/Place and country of birth

/Lieu et pays de naissance

(4) Individueller Code oder Lebensnummer (15 Stellen)/Unique Code or life number (15 digits)/Code Unique ou Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)

Strichcode (optional)/Bar-Code (optional)/

Code-barres (optionnel)

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

(2)(a) **27.02.2023**

(4) **276GER000443820**

(1)(b) **Hengst**
Colt/Mâle

(2)(b) **51107 Gestüt Röttgen
Deutschland**

(5) Transponder-Code (falls vorhanden)/Transponder code (where available)/Code du transpondeur (si disponible)

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)

276020000887788



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

(7) **Parentage tested (DNA) - Nr. 0278823**

276GER000443820

1 /52

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/der Tierärztin z 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 Ch.-B.: 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
14.08.23	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 630574 Verw bis: 06/2025		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
11.09.23	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 630574 Verw bis: 06/2025		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
02.11.23	Insol® Dermatophyton Ch.-B.: Boehringer Ingelheim 814 H V 1080/EU/1		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
16.11.23	Insol® Dermatophyton Ch.-B.: Boehringer Ingelheim 814 H V 1080/EU/1		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
05.02.24	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 687554 Verw bis: 03/2026		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195

29.07.24	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 717086 Verw bis: 10/2026		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
27.01.25	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 735799 Verw bis: 11/2026	EHV	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
23.07.25	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 759123 Verw bis: 04/2027	EHV	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
19.01.26	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 834959 Verw bis: 12/2027	EHV	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
15.07.26	Equip® EHV ₁ zogen Ch.-B.: 882125 Verw bis: 10/2028	EHV	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195

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	Impfstoff /Vaccine/Vaccin Bezeichnung /Name/Nom Chargen-Nummer /Batch number/Numéro du lot	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
30.11.23	 Lot: E98919 Exp.: 07/06-2024		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 Mobil (0172) 39 85 195
28.12.23	 Lot: E97139 Exp.: 10/07-2024		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 Mobil (0172) 39 85 195
24.06.24	 Lot: F26339 Exp.: 17/01-2026		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 Mobil (0172) 39 85 195
21.12.24	 Lot: G22908 Exp.: 30/07-2025	FLU + TE	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 Mobil (0172) 39 85 195
18.06.25	 Lot: G45078 Exp.: 18/06-2027	FLU	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 Mobil (0172) 39 85 195

DR. HERBERT DRESEN
PRAKT. TIERARZT
HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH
TELEFON (0 22 06) 54 64
MOBIL (0172) 39 85 195