

Dokument zur Identifizierung von Equiden
Identification Document for Equidae / Document d'identification des équidés

EQUIDENPASS

gemäß Anhang II, Teil 1, der Durchführungsverordnung (EU) 2021/1963
einschließlich Zuchtbescheinigung/including zootechnical certificate

Name des Equiden/Namen/Noms
La Santa Monica
a.d. La Sadira (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



Dient nicht zum Nachweis des Eigentums
Does not serve as proof of ownership/Ne sert pas de preuve de propriété

Identifizierung

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

(1)(a) Art/Species/Espèce	(2)(a) Geburtsdatum/Date of birth/Date 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)
(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) 04.03.2023	(4) 276GER000444150
(1)(b) Stute Filly/Femelle	(2)(b) 27367 Gestüt Fährhof Deutschland	
(5) 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) 27602000887677



(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 zweifelsfrei festgestellt werden kann (Blutgruppe/DNA-Code) (optional)/Information on any other method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional)/Informations sur d'autres méthodes appropriées permettant de garantir l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)

(7) Parentage tested (DNA) - Nr. 0286923

Vente d'Eté 2026
Ombreville
LA SANTA MONICA
T.
41 B180

276GER000444150

(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) wenige Stichelhaare links neben dem Stirnwirbel über der Augenlinie --
- (3)(c) Wirbel am Unterarm --
- (3)(d) Wirbel am Unterarm --
- (3)(e) keine Abzeichen --
- (3)(f) keine Abzeichen --
- (3)(g) Wirbel beiderseits am Genick; Wirbel an oberer Luftröhre; Wirbel beiderseits am Unterarm --

Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments

/Name and address of person to whom document is issued
/Nom et adresse du destinataire du document

(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

Stiftung Gestüt Fährhof

Grosser Fährhof 5a

27367 Sottrum

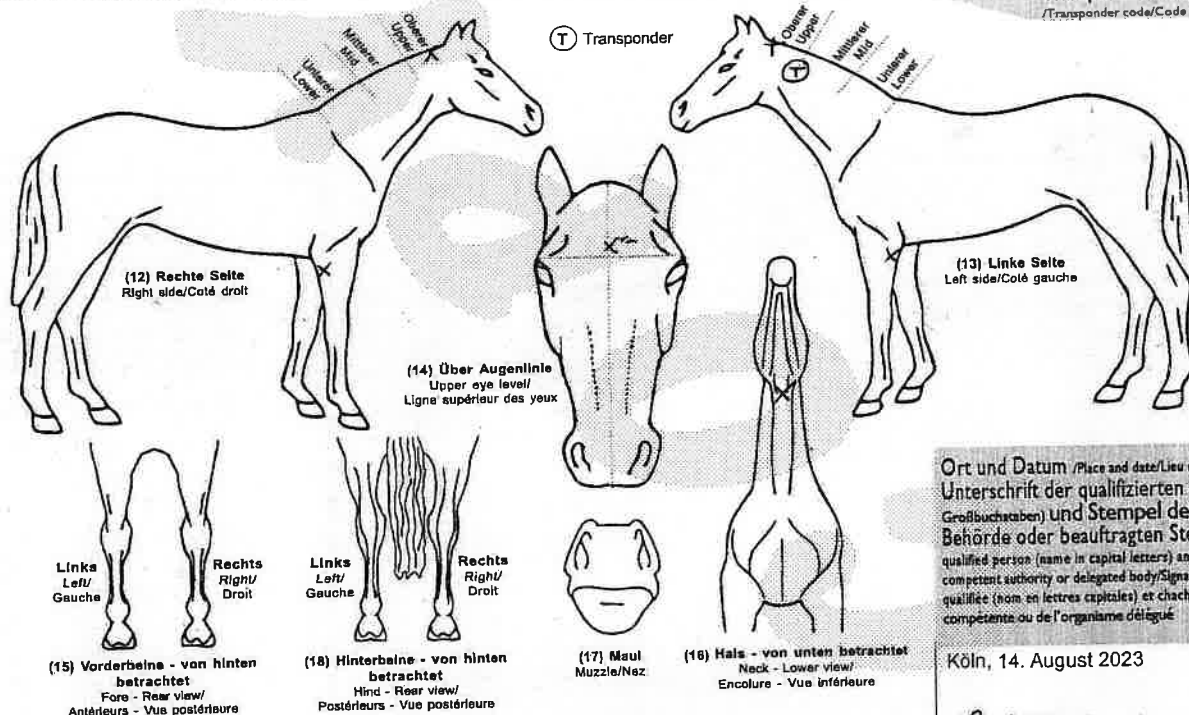
Dr. H. Kephau



Köln, 14. August 2023

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, 14. August 2023

Dr. H. Kephau



Hinweis

/Note/Remarque

Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenumriss mit einem ① zu kennzeichnen /Implant location of transponder shall be marked with a ① on the outline of the equidae/L'endroit où le transpondeur est implanté doit être marqué par un ① sur le contour de l'équidé

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

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'une 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 de l'autorité compétente ou l'organisme délégué

Datum und Ort
/Date and place/Date et lieu

/Administration of medicinal products/Administration de médicaments

276GER000444150

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 1

Zuständige 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

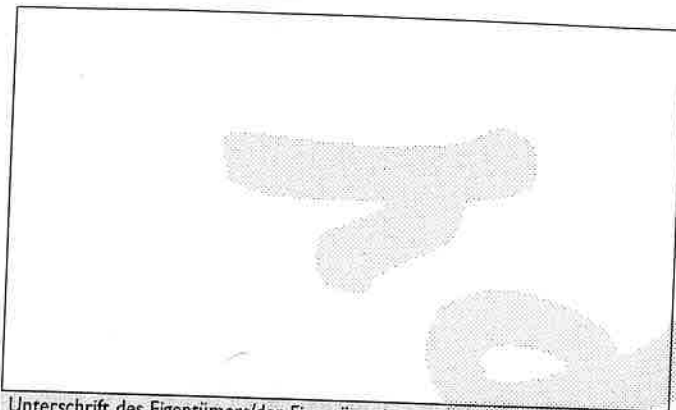
Anmerkung
/Note/Remarque

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.

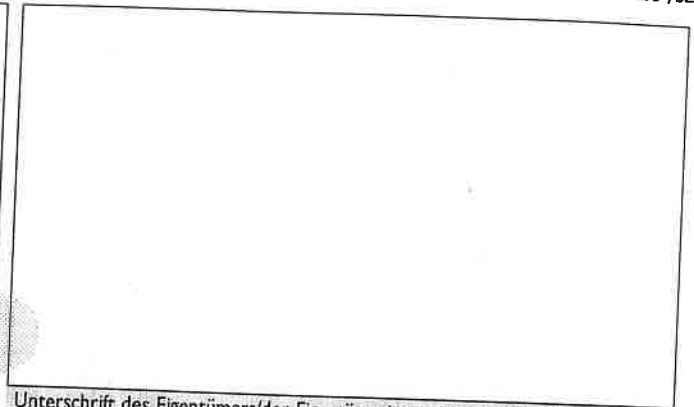
Erklärung /Declaration/ Déclaration

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.

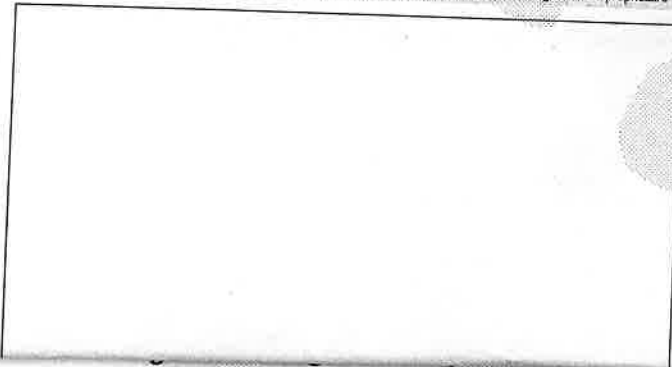
Datum und Ort /Date and place/Date et lieu 22.01.2024 Sottrum Gestüt Fährhof	Verantwortliche(r) Tierarzt/Tierärztin gemäß Artikel 112 Absatz 4 der Verordnung (EU) 2019/6 2 /Veterinarian responsible acting in accordance with Article 112(4) of Regulation (EU) 2019/6 2/Vétérinaire responsable procédant 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 <i>[Signature]</i>	Verantwortliche(r) Tierarzt/Tierärztin 2 /Veterinarian responsible 2/Vétérinaire responsable 2 Name/Name/Nom 3, Anschrift/Address/Adresse 3, Postleitzahl/Postal code/Code postal 5, Ort/Place/Lieu 5, Telefon/Telephone/Téléphone 6, 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 <i>[Signature]</i> RÖHL MANN TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Große Str. 101 28870 Otterb. Tel. 04105 3179 0
--	---	---



Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire



Unterschrift des Eigentümers/der Eigentümerin /Signature of owner/Signature du propriétaire



/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 41 3. Englisches Vollblut / Thoroughbred / Pur Sang	4. La Santa Monica 
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. 276GER000444150 6. 0031723		
8. Geburtsdatum des Tieres (Format: TT/MM/JJJJ) 9. Geburtsland des Tieres	10. Name, Anschrift und E-Mail-Adresse ⁽¹⁾ des Züchters	
8. 04.03.2023 9. Deutschland	10. Stiftung Gestüt Fährrhof Grosser Fährrhof 5a 27367 Sottrum	

11. Abstammung⁽⁷⁾⁽⁸⁾

11.1. Vater [Zuchtbuchnummer und -abteilung]

Name **Space Blues (IRE)**
Name/NomFarbe **Fuchs**

Colour/Robe Chestnut/Alezan

Lebensnr. **372IRE45283555T**
Life number/Numéro identificationGeburtsjahr **2016**
Year of birth/Année de naissanceDubawi (IRE)
IRE24069148

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

Dubai Millenium (GB)
4993996

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

Zomaradah (GB)
4764895

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

Seeking the Gold (USA)
4993785Colorado Dancer (GB)
4994086Deploy (GB)
4625587Jawaher (IRE)
4218689

Miss Lucifer (FR)

Noverre (USA)
4108598

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

Rahy (USA)
4649185Danseur Fabuleux (USA)
4245182

Devil's Imp (IRE)

Cadeaux Genereux (GB)
4516385Lebensnr. **276GER000373100**
Life number/Numéro identificationGeburtsjahr **2016**
Year of birth/Année de naissanceCacique (IRE)
IRE22074156

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

Danehill (USA)
4132886

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

Hasili (IRE)
4543991

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

Danzig (USA)
4088177Razyana (USA)
4504981Kahyasi (IRE)
4356685Kerali (GB)
4544084La Salina (GER)
GER00007135

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

Singspiel (IRE)
4938392

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

La Colorada (GER)
0047881

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

In The Wings (GB)
4310186Glorious Song (CAN)
4649276Surumu (GER)
0035874La Dorada (IRE)
0034574

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

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/Noméro 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
22.01.2024 Gestüt Fährhof	Equilis® Prequenza Te Ch.A. A308A01 Verwendbar bis 01-2025	Influenza Tetanus	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Große Str. 101, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
21.02.2024 Gestüt Fährhof	Equilis® Prequenza Te Ch.A. A311A01 Verwendbar bis 03-2025	Influenza Tetanus	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Große Str. 101, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
25.07.2024 Gestüt Fährhof	Equilis Ch.A. A151A03 Exp. 07-2025	Influenza	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Große Str. 101, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
20.1.25 Gestüt Fährhof Schimm	Equilis® PREQUENZATE Ch.A. A322A01 Exp. 03-2026	Infl. Tet.	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Stellmacherstr. 6/28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
18.07.2025 Uten.D	ProteqFlu Ch.A. 645078 Exp. 18/06-2027		Tierarztpraxis Danswetter GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthener Holzweg 2 - 50259 Pulheim

Nur Pferdegrippe ...

Nur Pferdegrippe ...

Abschnitt VIII: Andere Krankheiten als Pferdegrippe

/Diseases other than equine influenza/Maladies autres que la grippe équine

276GER000444150 40/52

Impfpass

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

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
22.01.2024 Gestüt Fährhof	Equip [®] EHV-1,4 Zetis Ch.-N. 694912 Verw. bis: 04/2026	EHV 1,4	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Große Str. 101, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
21.02.2024 Gestüt Fährhof	Equip [®] EHV-1,4 Zetis Ch.-N. 612341 Verw. bis: 03/2025	EHV 1,4	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Große Str. 101, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
Gestüt Fährhof 25.07.2024	Equip [®] EHV-1,4 Zetis Ch.-N. 724264 Verw. bis: 09/2026	EHV 1,4	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Große Str. 101, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
20.1.25 Gestüt Fährhof	Equip [®] EHV-1,4 Zetis Ch.-N. 735799 Verw. bis: 11/2026	EHV 1,4	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Stellmacherstr. 6, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
Gestüt Fährhof	zoetis Equip WNV	West-Nile	
Gestüt Fährhof 13.2.25	zoetis Equip WNV Ch.-N. 781656 Verw. bis: 05/2026	West-Nile	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Stellmacherstr. 6, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0
18.07.2025 Köln, D	Equip [®] EHV-1,4 Zetis Ch.-N. 743266 Verw. bis: 02/2027		Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
16.01.2026 Köln, D	Equip [®] EHV-1,4 Zetis Ch.-N. 834959 Verw. bis: 12/2027	EHV 1,4	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin M. Stember Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
06.03.2026 Köln, D	Proteq WestNile 687660 05/03-2027	WestNile	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin M. Stember Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
23.06.2026 Sollach P	Equip [®] EHV-1,4 Zetis Ch.-N. 830367 Verw. bis: 01/2028	EHV	TIERÄRZTLICHE PRAXIS PartG mbB Stellmacherstr. 6, 28870 Ottersberg Tel. 04205-3179-0