

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

Pura Vida

a.d. Peace of Paradise (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

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 lifer 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) **20.03.2023**

(4) **276GER000445020**

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

(2)(b) **50127 Bergheim
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)
276020000931539



(6) Alternative Methode zur Identitätsüberprüfung (sofern anwendbar)
/Alternative method for identity verification (if applicable)/Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)

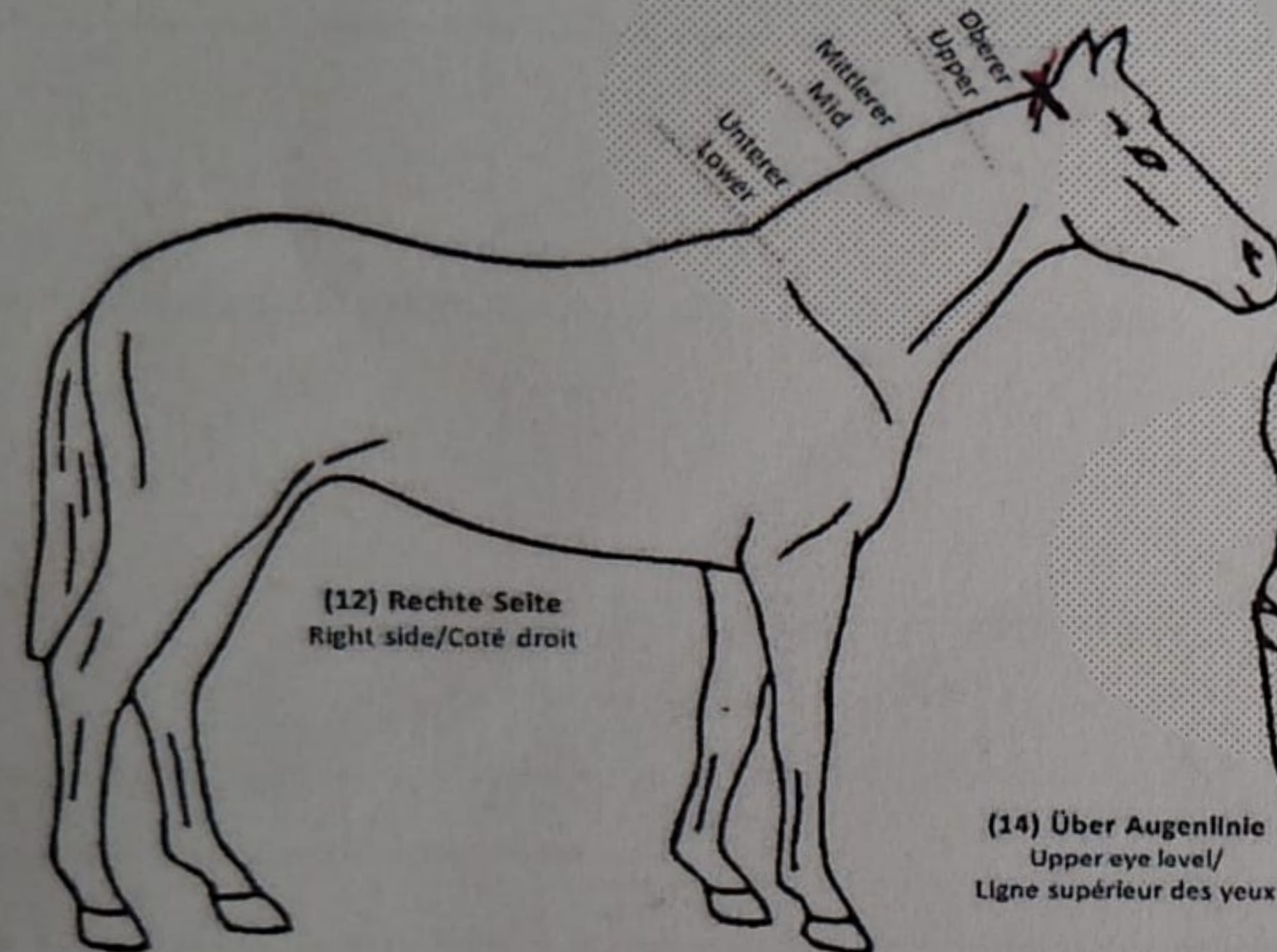
(7) Informationen zu anderen geeigneten Methoden, mit denen die Identität des Tieres zweifelsfrei festgestellt werden kann (Blutgruppe/DNA-Code) (optional)/Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional)/Information 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. 0723823**

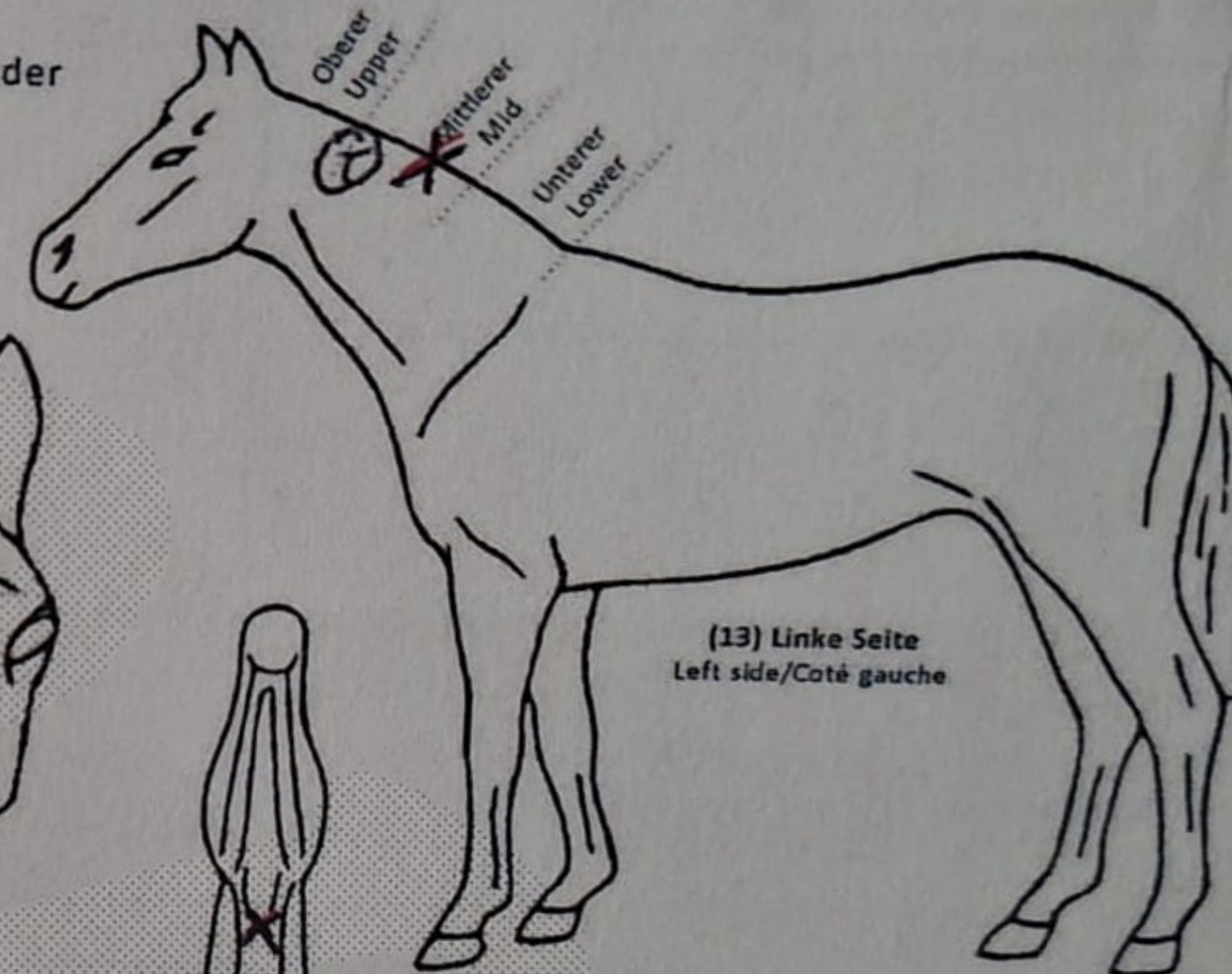
276GER000445020

1 / 52

Transponder-Code
/Transponder code/Code du transpondeur

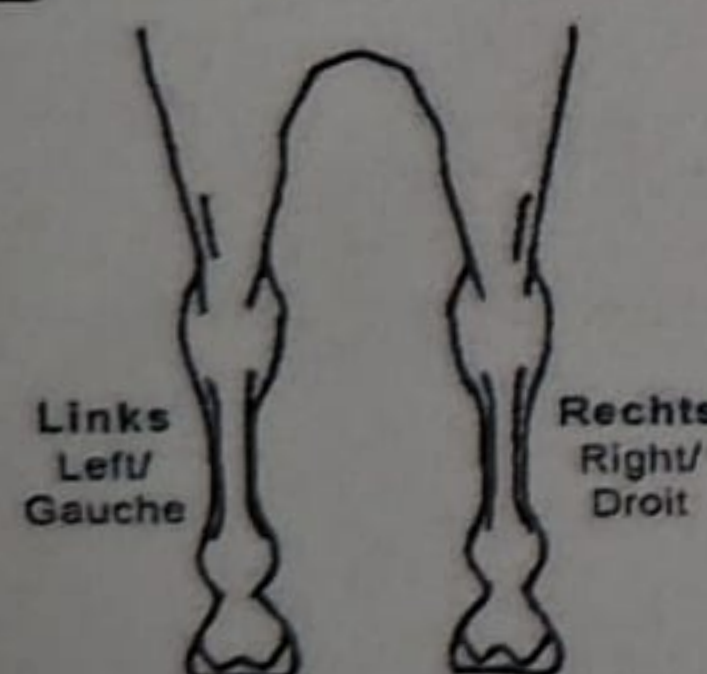


(12) Rechte Seite
Right side/Coté droit

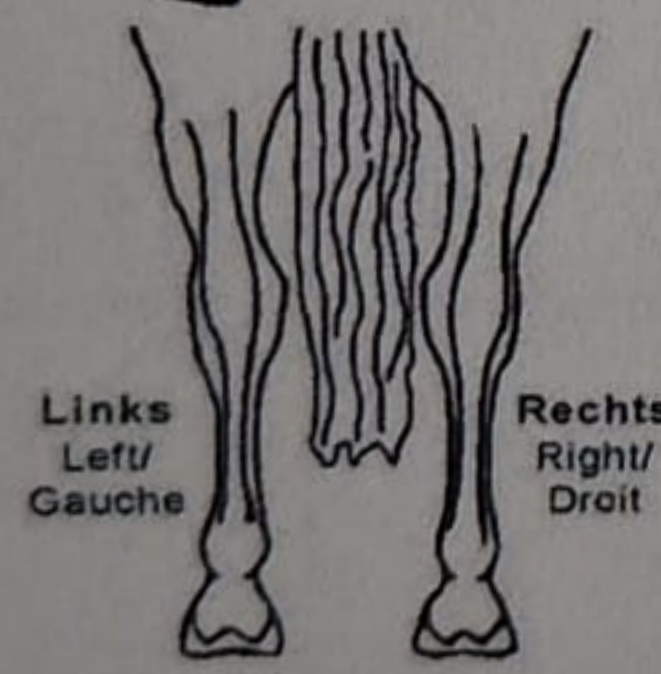


(13) Linke Seite
Left side/Coté gauche

(14) Über Augenhöhe
Upper eye level/
Ligne supérieur des yeux



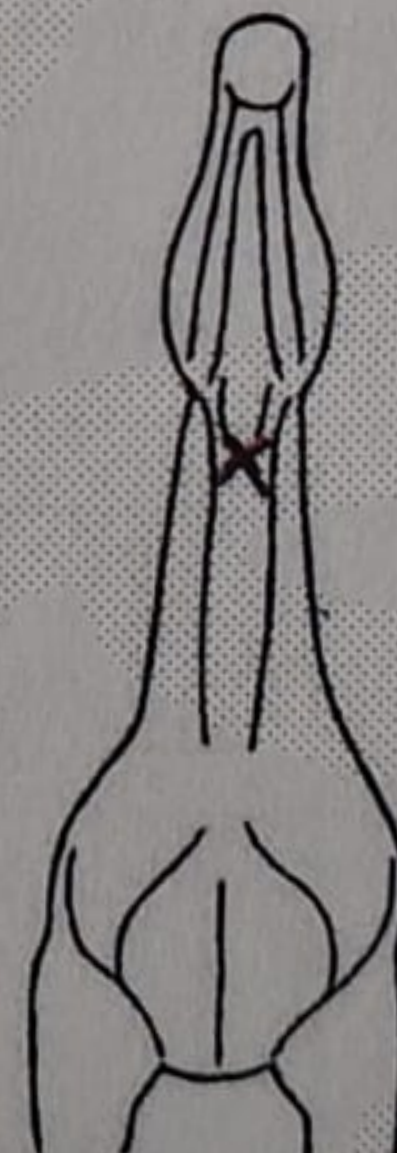
(15) Vorderbeine - von hinten
betrachtet
Fore - Rear view/
Antérieurs - Vue postérieure



(18) Hinterbeine - von hinten
betrachtet
Hind - Rear view/
Postérieurs - Vue postérieure



(17) Maul
Muzzle/Nez



(16) Hals - von unten betrachtet
Neck - Lower view/
Encolure - Vue inférieure

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

Köln, 4. Oktober 2023

Dr. H. Kersch



Hinweis
/Note/Remarque

Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenriss mit einem T zu kennzeichnen /Implant location of transponder shall be marked with a T on the outline of the equidae/L'endroit où le transpondeur est implanté doit être marqué par un T sur le contour de l'équidé

Year of birth/Année de naissance



11. Abstammung⁽⁷⁾⁽⁸⁾

11.1. Vater [Zuchtbuchnummer und -abteilung]

Name **Protectionist (GER)**
Name/Nom

Farbe **braun**
Colour/Robe Bay/Bai

Lebensnr. **276GER000294240**
Life number/Numéro identification

Geburtsjahr **2010**
Year of birth/Année de naissance

Monsun (GER)
0086090

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

Königsstuhl (GER)
0158676

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

Mosella (GER)
0078885

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

Dschingis Khan (GER)
0049061

Königskrönung (GER)
0076965

Surumu (GER)
0035874

Monasia (GER)
0074179

Patineuse (IRE)
IRE45015397

11.1.2. Großmutter väterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Peintre Celebre (USA)
USA06454415

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

Parisienne (IRE)

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

Nureyev (USA)
4962577

Peinture Bleue (USA)
4285487

Distant Relative (IRE)
4564486

Poughkeepsie (IRE)
4816892

(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) kleiner Stern über dem Stirnwirbel unter der Augenlinie --
- (3)(c) keine Abzeichen --
- (3)(d) keine Abzeichen --
- (3)(e) keine Abzeichen --
- (3)(f) keine Abzeichen --
- (3)(g) Wirbel links Mitte und rechts am oberen Mähnenkamm; Wirbel an oberer Luftröhre --

Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments

/Name and address of person to whom document is issued

/Nom et adresse du destinataire du document

Gestüt Erftmühle
Sandstr. 133
50127 Bergheim

(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

Dr. H. Kerschbaum



Transponder-Code

/Transponder code/Code du transpondeur

6. Zusätzliche Angaben⁽⁴⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾

6.1. Ergebnisse von Leistungsprüfungen

6.2. Aktuelle Ergebnisse der letzten Zuchtwertschätzung
vom ... (Datum im Format TT.MM.JJJJ)

6.3. Genetische Defekte und Besonderheiten des Tieres bezogen auf das Zuchtprogramm

6.4. System zur Identitätsüberprüfung und Ergebnis⁽⁴⁾⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾6.5. Ergebnisse der Abstammungskontrolle⁽⁴⁾⁽¹⁰⁾⁽¹²⁾6.1 siehe / see / voir: www.deutscher-galopp.de6.2 siehe / see / voir: www.deutscher-galopp.de

6.4 Parentage tested (DNA) - Nr. 0723823

6.5 Parentage qualified

Ständestartprüfung abgenommen am:

7.8.2025 A. B.

Rennclub Mülheim an der Ruhr e. V.

Erster Start in Ordnung

am: 23.08.2025, Mülheim

RALF STEINMETZ
STARTER

Datum /Date/Date
Ort /Place/Lieu
Land /Country/Pays

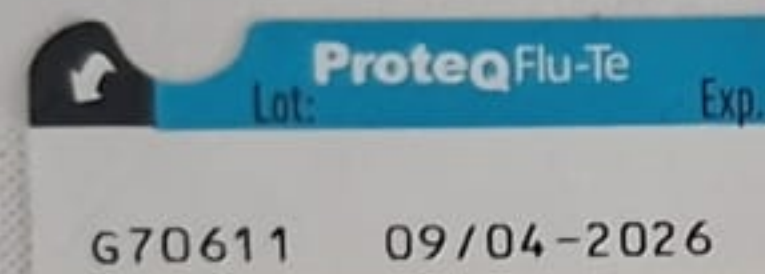
Impfstoff /Vaccine/Vaccin

Bezeichnung /Name/Nom
Chargen-Nummer /Batch number/Numéro du lot

Krankheit(en) /Disease(s)/Maladie(s)

Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tier-
arztes/der Tierärztin /Name (in capital letters) and signature
of veterinarian/Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire

14.02.2026
Hülshorn /Ruhr
D



Infl. Te

Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH
vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter
Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmann
Weddern 16c · 48249 D-Dülmen
Mobil: +49 160 54 75 092

Nur Pferdegrippe oder Pferdegrippe unter Verwendung kombinierter Impfstoffe

/Equine influenza only or equine influenza using combined vaccines/Grippe équine seulement ou Grippe équine équine utilisant des vaccins combinés

Impfpass

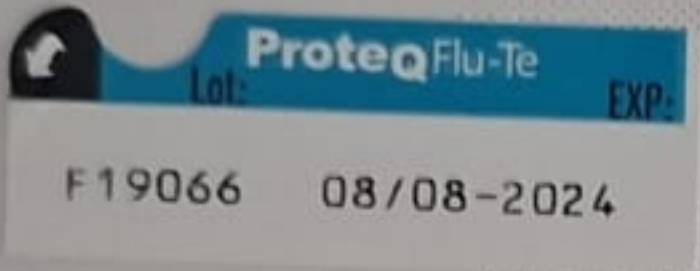
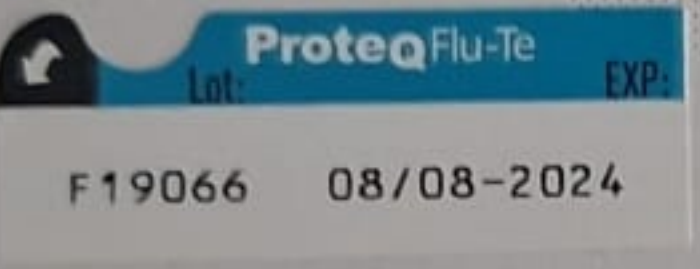
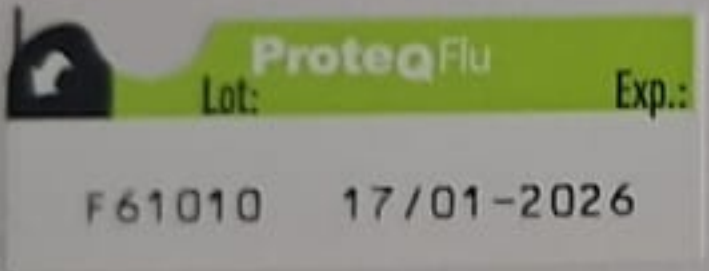
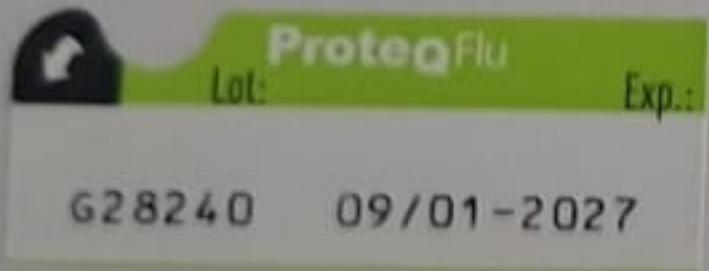
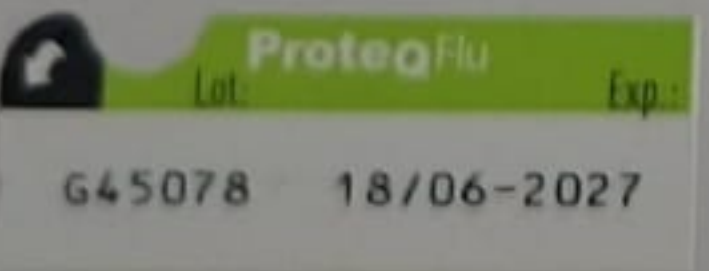
Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin zu attestieren.

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
13.02.2024 Beynheim, GER	 F19066 08/08-2024	Infl Te	Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH Burg Muggenhausen - 53919 Weilerswist Tel: +49-2254-6001-0 Fax: 6001-150 e-mail: info@pferde-klinik.de
03.04.2024 Beynheim, GER	 F19066 08/08-2024	Infl Te	Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH Burg Muggenhausen - 53919 Weilerswist Tel: +49-2254-6001-0 Fax: 6001-150 e-mail: info@pferde-klinik.de
23.05.2024 Beynheim, GER	 F61010 17/01-2026	Influenza	Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH Burg Muggenhausen - 53919 Weilerswist Tel.: +49-2254-6001-0 Fax: 6001-150 e-mail: info@pferde-klinik.de
15.03.2025 Hülheim / Ruhr	 G28240 09/01-2027	Infl.	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmann Weddern 16c - 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092
26.08.2025 Hülheim / Ruhr	 G45078 18/06-2027	Infl.	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmann Weddern 16c - 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092

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 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 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
13.02.2021 Beyneim, GER	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 645743 Verw. bis: 06/2025	EHV 1,4	Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH Burg Muggenhausen 53919 Weilerswist Tel: +49-2254-6001-0 Fax: 6001-150 e-mail: info@pferde-klinik.de
03.04.2021 Beyneim, GER	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 703547 Verw. bis: 07/2026	EHV 1,4	Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH Burg Muggenhausen 53919 Weilerswist Tel: +49-2254-6001-0 Fax: 6001-150 e-mail: info@pferde-klinik.de
23.09.2021 Beyneim, GER	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 729956 Verw. bis: 10/2026		Pferdeklinik Burg Muggenhausen GmbH Burg Muggenhausen 53919 Weilerswist Tel: +49-2254-6001-0 Fax: 6001-150 e-mail: info@pferde-klinik.de
15.03.2025 Mülheim / Ruhr	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 735799 Verw. bis: 11/2026	EHV	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmann Weddern 16c · 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092
26.08.2025 Mülheim / Ruhr	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 801175 Verw. bis: 09/2027	EHV	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmann Weddern 16c · 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092

14.02.2026 Mülheim / Ruhr	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 833300 Verw. bis: 01/2028	EHV	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmann Weddern 16c · 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092
------------------------------	--	-----	--