

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

Sonic Boom

a.d. Sojourn (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) **20.04.2023**

(4) **276GER000446560**

(1)(b) **Hengst**
Colt/Mâle

(2)(b) **50127 Gestüt Schlenderhan**
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)
276020000931823



(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. 0997423**

276GER000446560

1 / 52

(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) dunkelbraun / Dark bay / Bai brun
- (3)(b) kleiner stichelhaariger Stern über dem Stirnwirbel unter der Augenlinie --
- (3)(c) Fessel weiß --
- (3)(d) Fuß unregelmäßig halb weiß --
- (3)(e) Fessel weiß --
- (3)(f) Fessel unregelmäßig halb weiß --
- (3)(g) Wirbel links am oberen und rechts Mitte Mähnenkamm --

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 Schlenderhan
Domackerstr.
50127 Bergheim

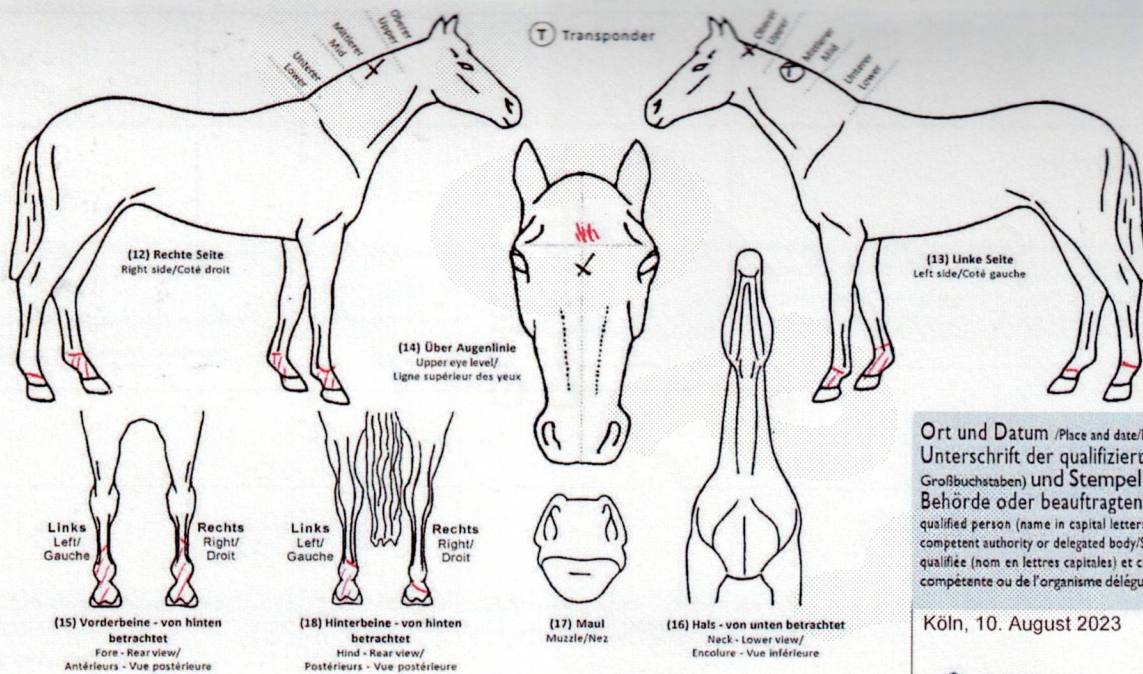
- (8) Datum /Date/Date (9) Ort /Place/Lieu
- (10) Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben)
/Signature of qualified person (name in capital letters)/Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)
- (11) Stempel der zuständigen Behörde oder beauftragten Stelle
/Stamp of competent authority or delegated body/Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué

Dr. H. Kersch



Köln, 10. 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, 10. August 2023

Dr. H. Kersch



Hinweis Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenuriss 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

Abschnitt VIII: Andere Krankheiten als Pferdegrippe

276GER000446560

40 /52

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 the 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/Name Chargen-Nummer /Batch number/Numéro de 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
19.12.2023 Bergheim - GER-	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 681732 Verw. bis: 11/2025		Herpes 1,4	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin M. Stember Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
24.01.2024 Bergheim - GER-	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 702270 Verw. bis: 04/2026		Herpes 1,4	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. F. Witte-Dulitz Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
04.07.2024 Bergheim - GER-	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 706736 Verw. bis: 07/2026		Herpes 1,4	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
3.1.2025 Köln D	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 729956 Verw. bis: 10/2026			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
28.3.2025 Köln D	Proteq WestNile® G62245 05/12-2026			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
27.6.2025 Köln, D	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 759123 Verw. bis: 04/2027			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
12.12.2025 Köln, D	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 834959 Verw. bis: 12/2027			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
10.04.2026 Köln, D	Proteq WestNile® G87660 05/03-2027		West Nile	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin M. Stember Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
05.06.2026 Köln, D	Equip® EHV _{1,4} zgetis Ch-B: 869774 Verw. bis: 08/2028			Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim

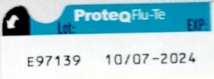
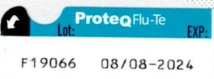
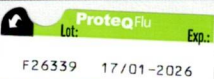
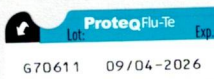
Andere Krankheiten als Pferdegrippe

VIII

276GER000446560

41 /52

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

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
19.12.2023 Bergheim - GER-	 E97139 10/07-2024	Influenza Tetanus	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin M. Stember Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
24.01.2024 Bergheim - GER-	 F19066 08/08-2024	Influenza Tetanus	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. F. Witte-Dulitz Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
04.09.2024 Bergheim - GER-	 F26339 17/01-2026	Influenza	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
3.1.2025 Köln, D	 G41174 28/11-2025		Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Dr. med. vet. J. Brunk Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
24.6.2025 Köln, D	 G70611 09/04-2026		Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin C. Hohmann Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim

I hereby confirm the 24.01.2024
Nur Pferdegrippe ...

VII

Tierarztpraxis Dansweiler GmbH
Tierärztin M. Stember
Sinthemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim

