

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

Elmo

a.d. Eloge (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 Herzblut für Vollblut.

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) **06.03.2023**

(4) **276GER000444300**

(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)

276020000887623



(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. 0370423**

276GER000444300

1/52

ELMO

(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/Markes

(3)(a) braun / Bay / Bai

(3)(b) kleiner Stern über dem Stirnwirbel unter der Augenlinie --

(3)(c) Wirbel am Unterarm --

(3)(d) Wirbel am Unterarm --

(3)(e) keine Abzeichen --

(3)(f) keine Abzeichen --

(3)(g) Wirbel beidseits am oberen Mähnenkamm; Wirbel an unterer Luftröhre; Wirbel links an oberer Drosselrinne; Wirbel beiderseits an den Ganaschen --

(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

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 Röttgen

Eiler Str. 10

51107 Köln

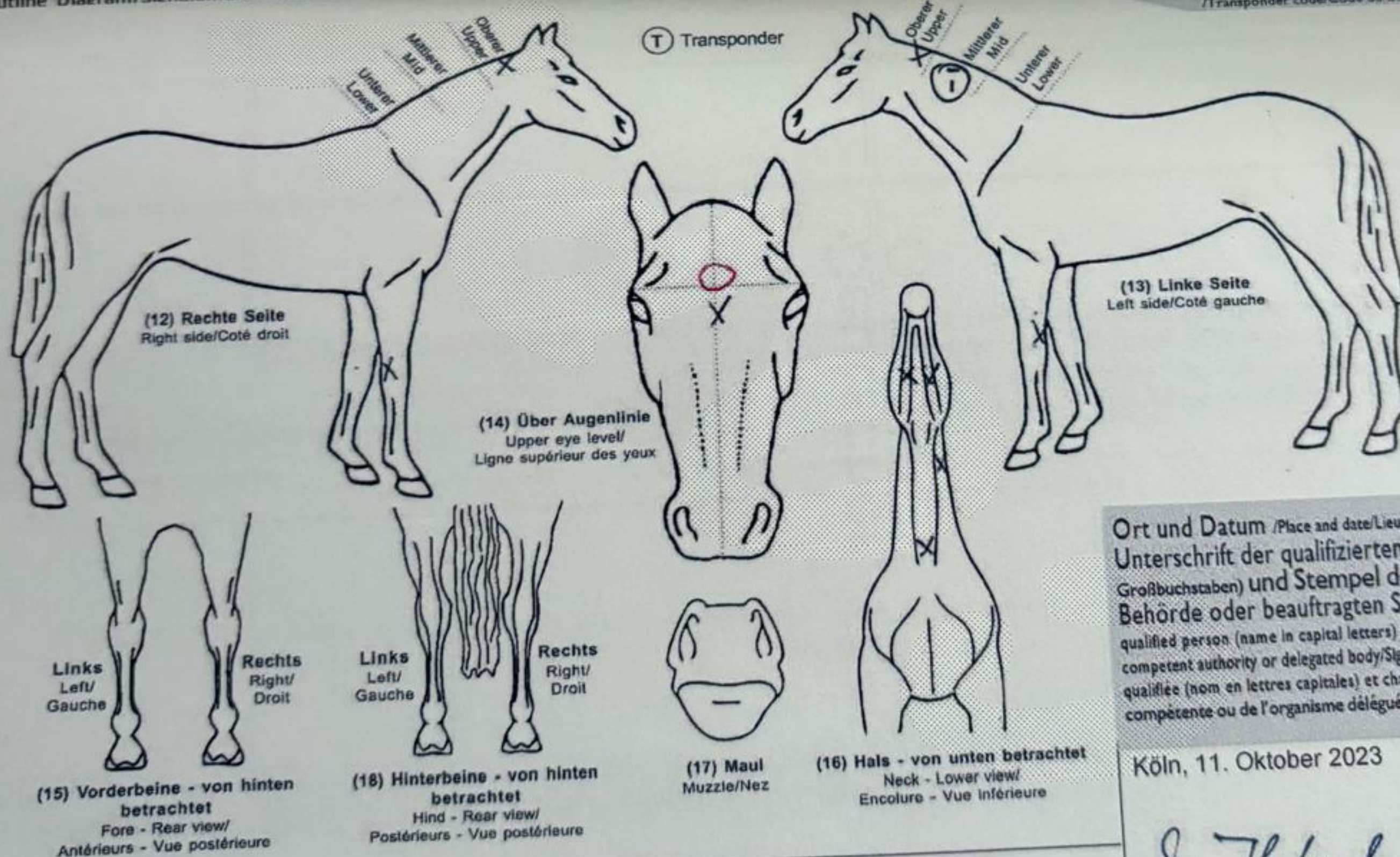
Köln, 11. Oktober 2023

Transponder-Code

/Transponder code/Code du transpondeur

/Outline Diagram/Signalement graphique

T Transponder



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, 11. Oktober 2023

Dr. H. Hyska

Hinweis
/Note/Remarque

Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenumriss 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

Identifizierung

276GER000444300

3 /52

Abschnitt VII: Nur Pferdegrippe oder Grippe mit Proteq-Flu-Te
 /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 ci-dessous de façon lisible et précise et complétée par le nom 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 arzte/der Tierärztin /Name (in capital letters of veterinarian/Nom (en lettres capitales) et signature
30.11.23 Rötzen	Proteq Flu-Te E98919 07/06-2024		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 Overberg TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
28.12.23 Rötzen	Proteq Flu-Te E97139 10/07-2024		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 Overberg TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
24.06.24 Rötzen	Proteq Flu F26339 17/01-2026		DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 Overberg TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
02.12.24 Rötzen	Proteq Flu-Te F93788 17/04-2025	Flu + Tet.	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 Overberg TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
02.06.25 Köln	Proteq Flu-Te G61459 11/12-2025	Equip® EHV 1,4 Ch.-Nr.: 743266 Verw. bis: 02/2027	Tierarztpraxis Danswe Tierärztin Sinthemer Straße 50 50226

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	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
14.08.23	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-B.: 601390 Verw. bis: 02/2025		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 _{1,4} zoetis Ch.-B.: 612341 Verw. bis: 03/2025		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.: 8144 Boehringer Ingelheim		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.: 8144 Boehringer Ingelheim		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 _{1,4} zoetis 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 _{1,4} zoetis 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
02.12.24	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-B.: 717086 Verw. bis: 10/2026	EHV	DR. HERBERT DRESEN PRAKT. TIERARZT HERRENHÖHE 1 - 51491 OVERATH TELEFON (0 22 06) 54 64 MOBIL (0172) 39 85 195
08.02.25 Köln, D	Proteq WestNile® Lot: G62245 Exp: 05/12-2026	West Nile Virus	Dr. Janine 3223...dinghausen Tel: 05746-937575 Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin M. Stember Sithemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
14.03.2025 Köln - GER -	Proteq WestNile® Lot: G62245 Exp: 05/12-2026	West Nile Virus	Tierarztpraxis Dansweiler GmbH Tierärztin M. Stember Sithemer Holzweg 2 - 50259 Pulheim
07.02.26 Köln D	Proteq WestNile® Lot: H67804 Exp: 23/08-2027	West Nile	Pferdepraxis Dr. Svenja Oellers Zum Belgenbae 27 - 52152 Siegbach 0176 7231866

Nur Pferdegrippe ...

VII

276GER000444300

34 / 52

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

02.12.25
Köln

Impfstoff /Vaccine/Vaccin

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

zoetis Equip[®] FT
Ch.-N. 802540
Verf. dt. 11/2027

Equip[®] EHV_{1,4} zoetis
Ch.-N. 834959
Verf. dt. 12/2027

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

Tupf / Test
EHV_{1,4}

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

Pferdepraxis
Dr. Svenja Oellers
Zum Belgenhof 25a - 52152 Sankt Amand
0476-72378667