

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

Gaita

a.d. Gaea (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

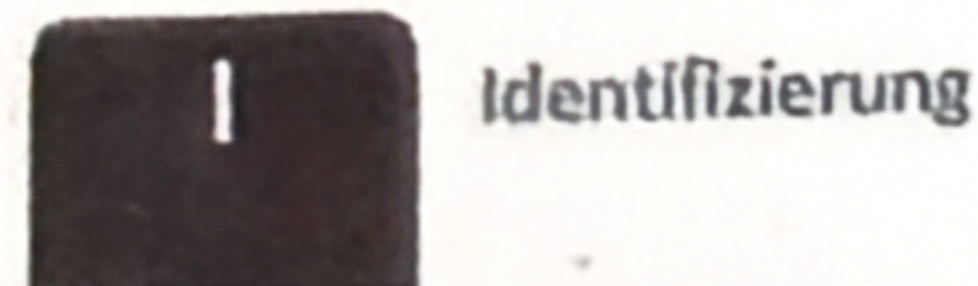
info@deutscher-galopp.de

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

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) **28.03.2023**

(4) **276GER000445410**

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

(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)
276020000887561



(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. 0384423**

276GER000445410

1 / 52

(3) Beschreibung /Description/Signalement

(3)(a) Farbe	(3)(b) Kopf	(3)(c) Vorderbein links	(3)(d) Vorderbein rechts	(3)(e) Hinterbein links	(3)(f) Hinterbein rechts	(3)(g) Körper	(3)(h) Abzeichen
/Colour/Robe	/Head/Tête	/Foreleg L/Ant. G	/Foreleg R/Ant. D	/Hind leg L/Post G	/Hind leg R/Post D	/Body/Corps	/Markings/Markings

(3)(a) **dunkelbraun / Dark bay / Bai brun**

unregelmäßige, oben breitere, zwischen den Nüstern endende Blasse mit ie einem Stirnwirbel über und rechts unter der Augenlinie --

(3)(c) Fessel weiß –

(3)(d) Fuß unregelmäßig hoch weiß --

(3x6) Fessel unregelmäßig weiß, vorn höher reichend ~

(3x1) keine Abzeichen –

(3)(g) Wirbel links am oberen und rechts Mitte Mähnenkamm; Wirbel an oberer Luftöhre –

(8) Datum /Date/Date

(10) Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben)

(10) **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 Schlenderhan

Domackerstr.

50127 Bergheim

/Outline Diagram/Signalement graphique

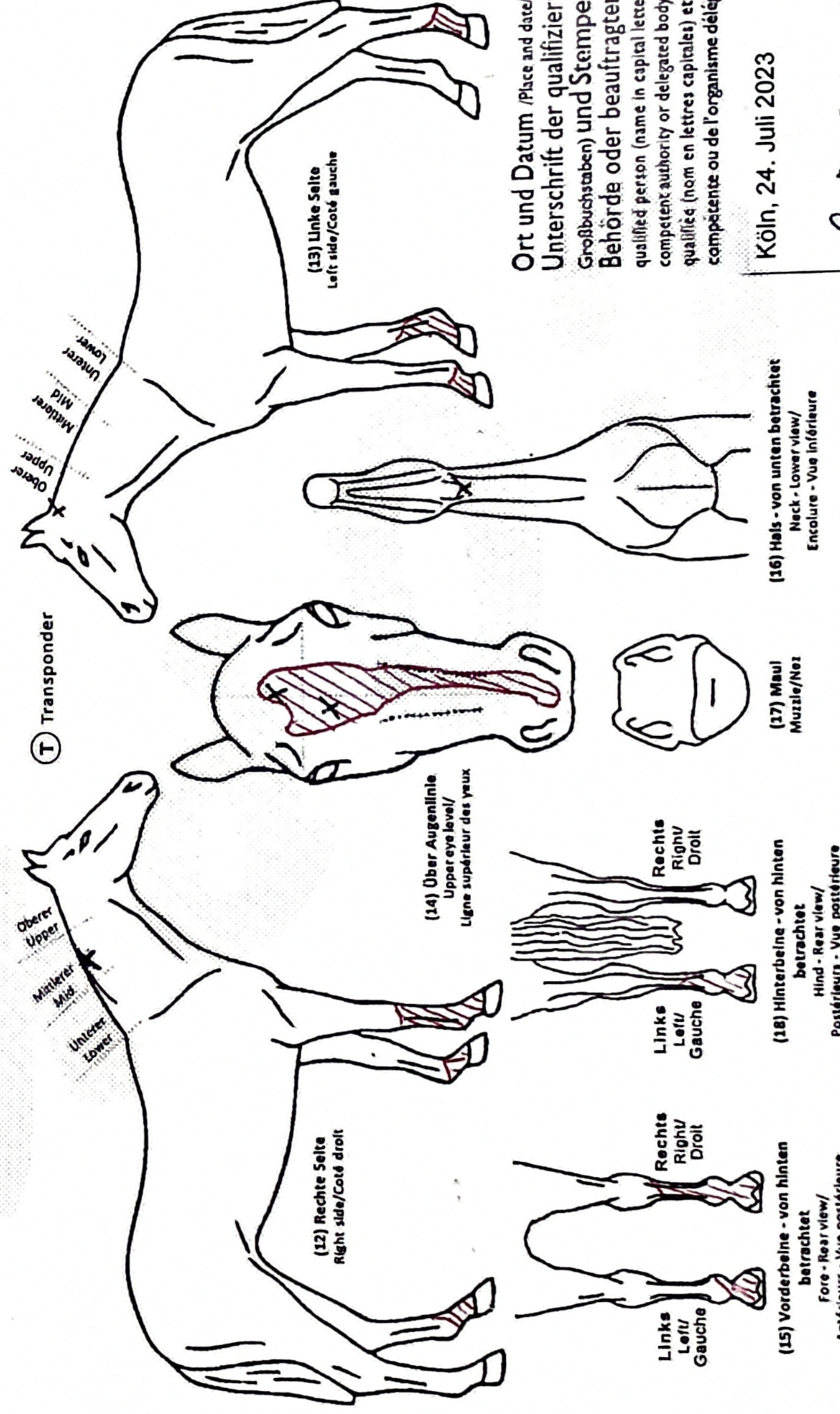
Dr. H. H. H. H.

Köln, 24. Juli 2023

Outline/

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, 24. Juli 2023

Dr. H. H. H. H.

Hinweis
Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenumriss mit einem ⑦ zu kennzeichnen. / Implant location of transponder shall be marked with a ⑦ on the outline of the equidae. L'endroit où le transpondeur est implanté doit être marqué par un ⑦ sur le contour de l'équidé.

Identifizierung

Impfungen

neue Impfung

Name

GAITA

Alter

3

Abstammung

db.S. v. Ito - Gaea

Besitzer

Gestüt Schlenderhan

Nächste Impfung
(Influenza) zwischen

29.05.26

und

19.06.26

✓ up to date

Nächste Impfung
(Herpes) zwischen

29.05.26

und

19.06.26

✓ up to date

Startberechtigung

Bitte prüfen Sie die Impfabstände und -eintragung (Herpes & Influenza) im System und dem Equidenpass vor der nächsten Starterangabe auf Korrektheit und Vollständigkeit.

Impfung gegen

-- Alle --

gemeldete
Impfungen:

Datum	Impfung	Art	Impfstoff	
19.12.25	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
19.12.25	Influenza	WI	ProteqFlu (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
26.06.25	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
26.06.25	Influenza	WI	ProteqFlu (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
02.01.25	Influenza	WI	ProteqFlu-Te (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
02.01.25	Equines Herpesvirus (EHV)	WI	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
04.07.24	Equines Herpesvirus (EHV)	G3	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
04.07.24	Influenza	G3	ProteqFlu (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
24.01.24	Equines Herpesvirus (EHV)	G2	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
24.01.24	Influenza	G2	ProteqFlu-Te (2021)	Impfung löschen
19.12.23	Equines Herpesvirus (EHV)	G1	EHV - Equip EHV 1,4 (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen
19.12.23	Influenza	G1	ProteqFlu-Te (NEU - 6 Monate Wdh.)	Impfung löschen

Zurück