

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

Reine des Roses

a.d. Reine des Fleurs (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

Abschnitt I: Identifizierung/Identification/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) **26.02.2023**

(4) **276GER000443780**

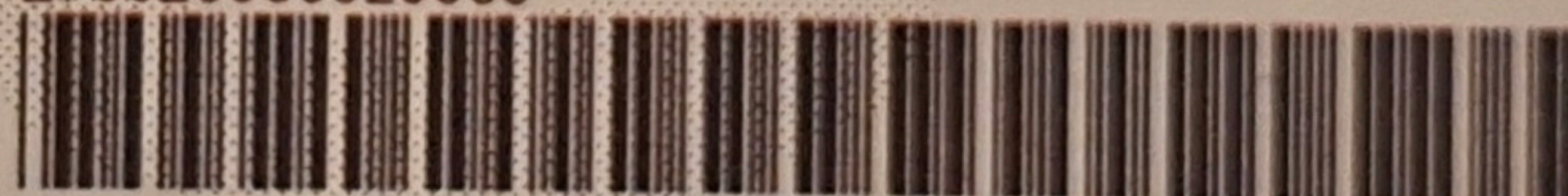
(1)(b) **Stute**
Filly/Femelle

(2)(b) **32289 Rödinghausen
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 11794)
/Reading system (if not ISO 11794)
/Système de lecture (si différent de ISO 11794)

(5)
276020000820503



(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. 0312923**

276GER000443780

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) braun / Bay / Bai
- (3)(b) Stern mit Stirnwirbel auf der Augenlinie --
- (3)(c) keine Abzeichen --
- (3)(d) keine Abzeichen --
- (3)(e) keine Abzeichen --
- (3)(f) keine Abzeichen --
- (3)(g) Wirbel beiderseits 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 Auenquelle

Donoer Str. 49

32289 Rödinghausen

(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

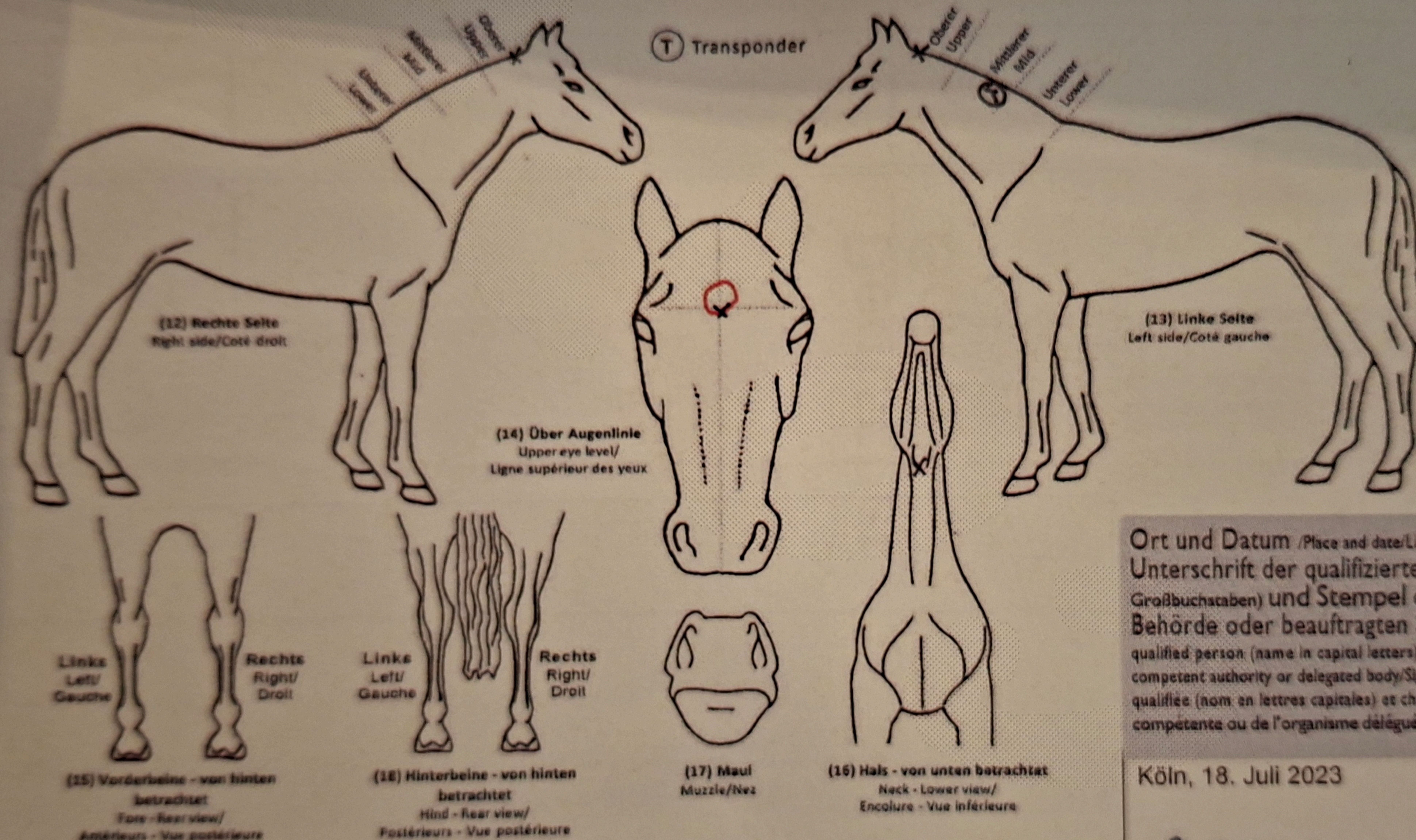
/stamp of competent authority or delegated body/Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué

Dr. H. M. Haus



Köln, 18. Juli 2023

276020000820503



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, 18. Juli 2023

Dr. H. Kersch



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

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. 0312923

6.5 Parentage qualified

Ständestartprüfung abgenommen am:**Rennclub Mülheim an der Ruhr e. V.**

11.9.25

Erster Start in Ordnung

am: 21.08.2025, Dortmund

RALF STEINMETZ**STARTER**

Impfpass

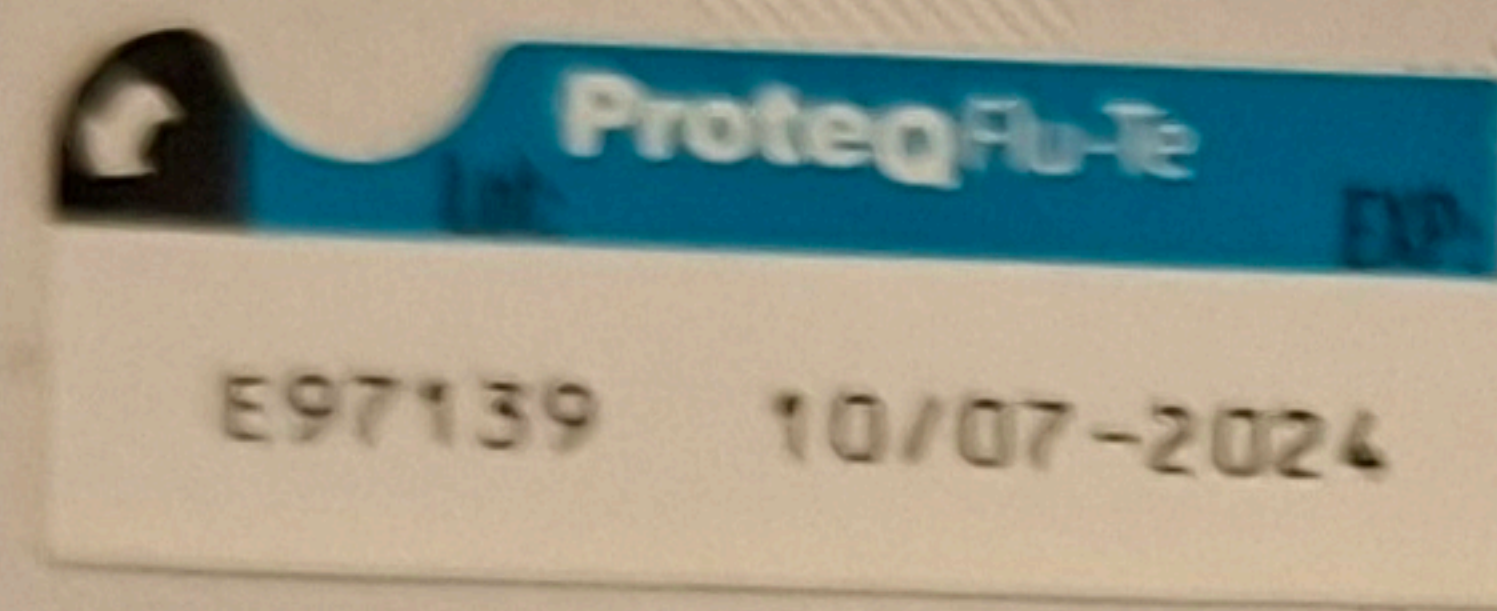
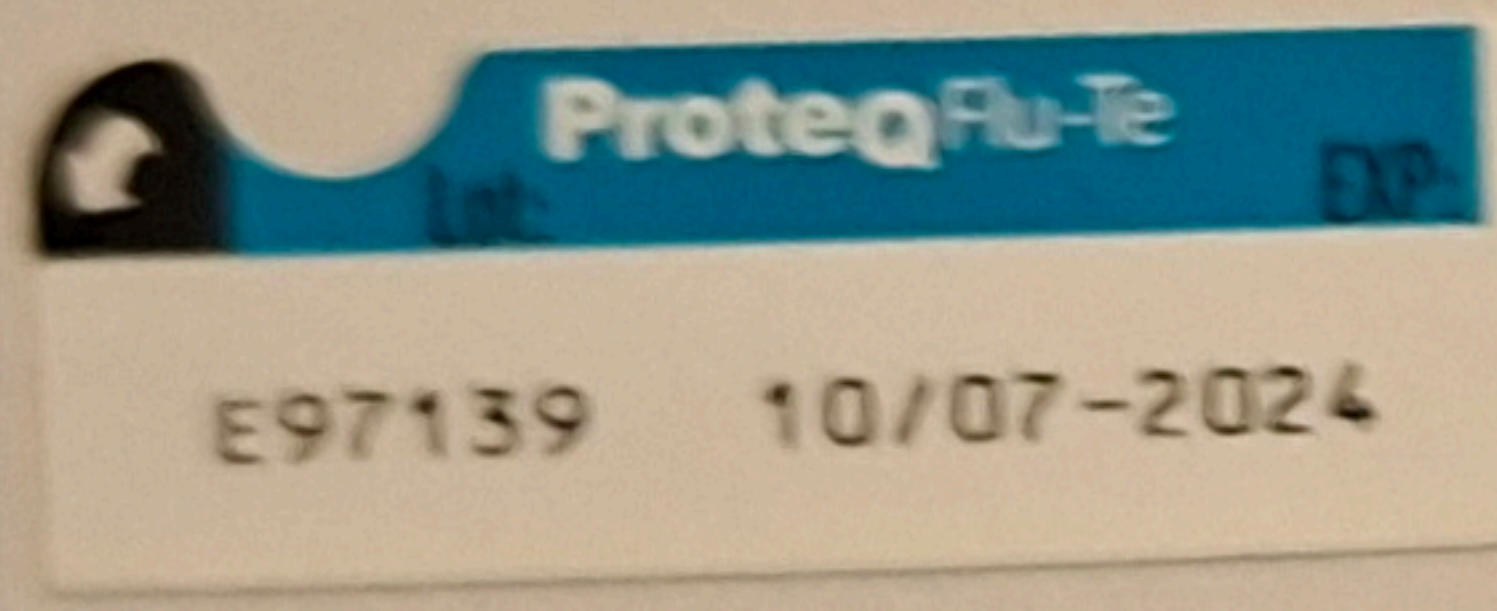
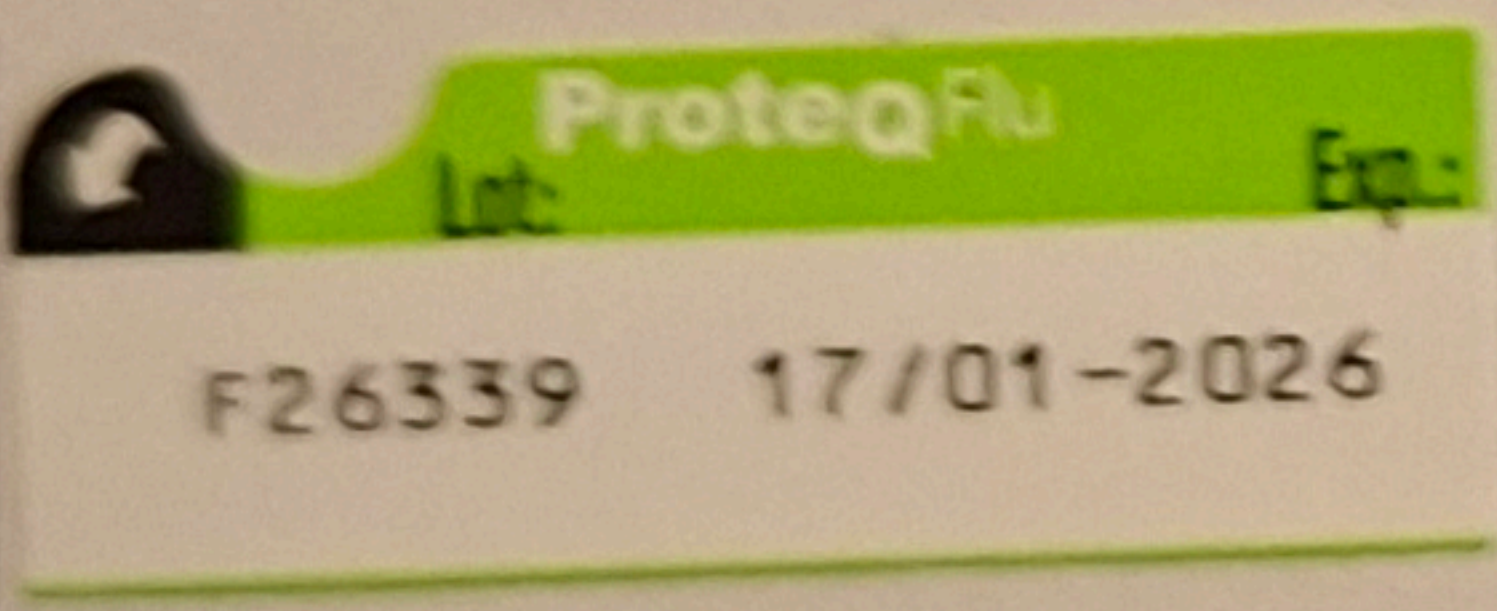
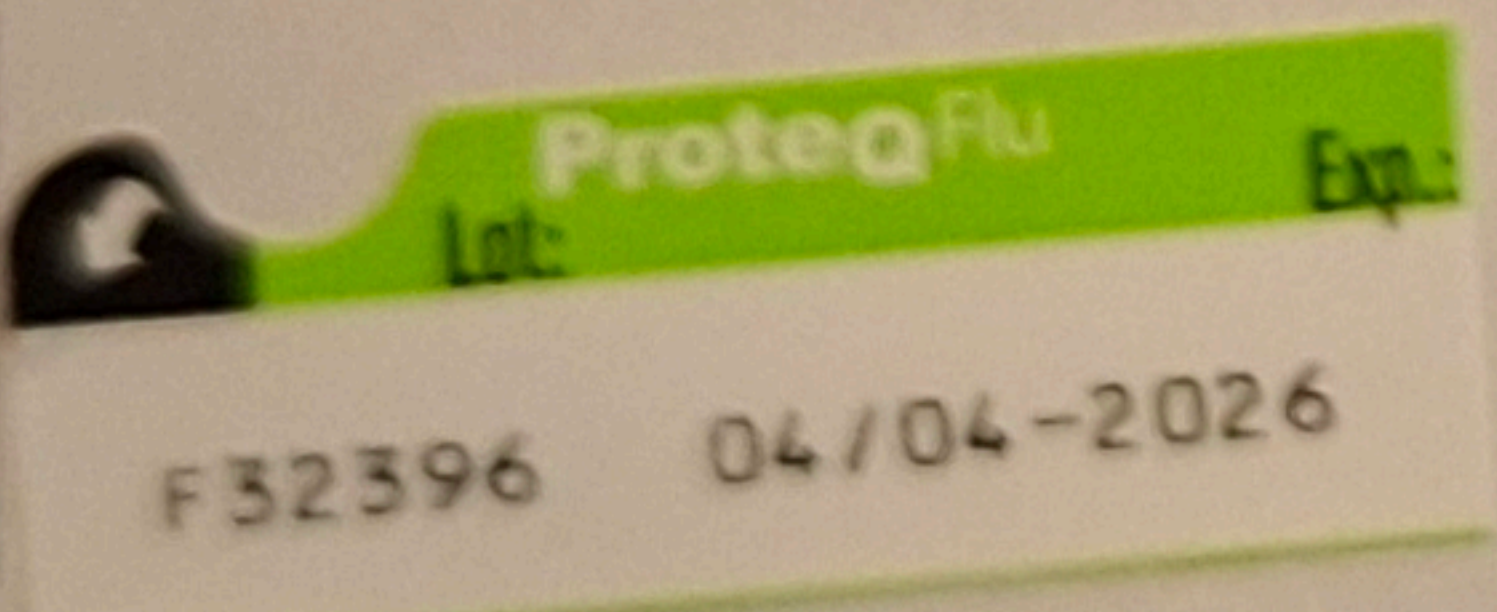
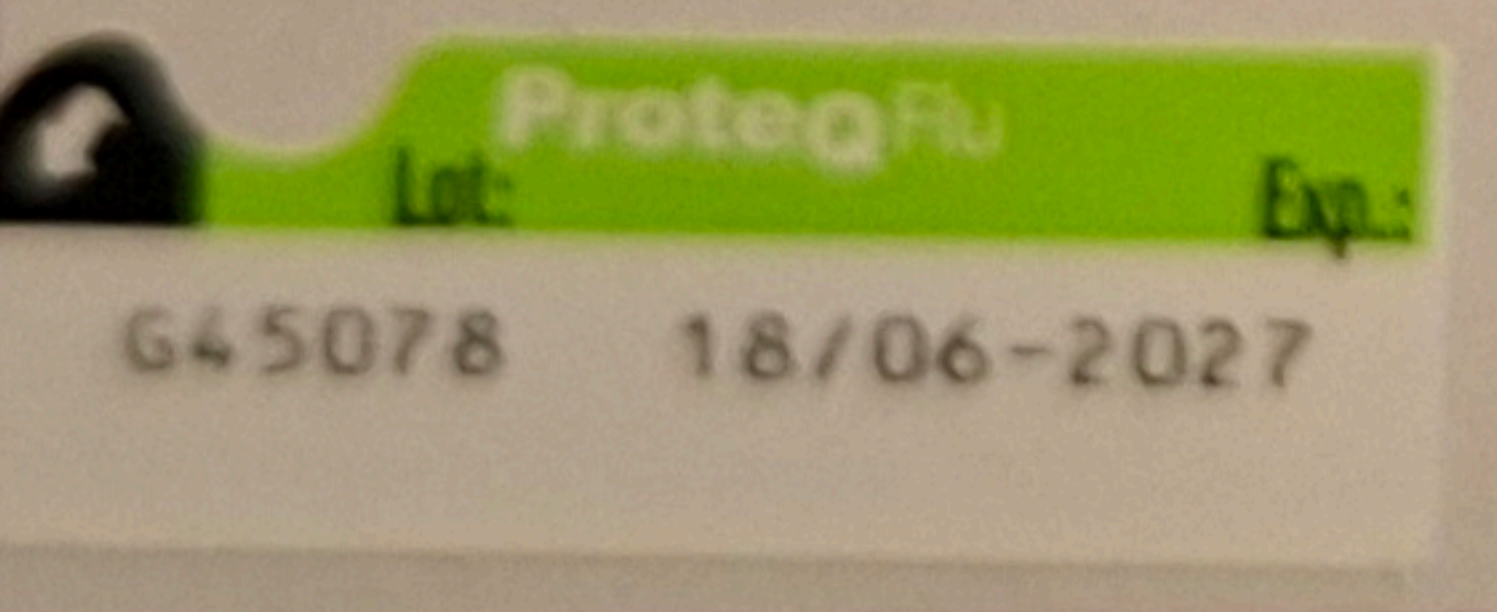
Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin zu attestieren.

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
22.12.2023 Auenquelle	 E97139 10/07-2024	Flu/Tet.	Dr. Jennifer Eubel Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 05746-937575
22.01.2024 ~	 E97139 10/07-2024	Flu/Tet.	Dr. Jennifer Eubel Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 05746-937575
08.07.2024 ~	 F26339 17/01-2026	Flu	Dr. Jennifer Eubel prakt. Tierärztin Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel: 05746-937575
28.12.2024 Mülheim/Ruhr ①	 F32396 04/04-2026	Infl.	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlman Weddern 16c · 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092
14.06.2025 Mülheim/Ruhr ①	 G45078 18/06-2027	Infl.	Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keiter Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlman Weddern 16c · 48249 D-Dülmen Mobil: +49 160 54 75 092

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

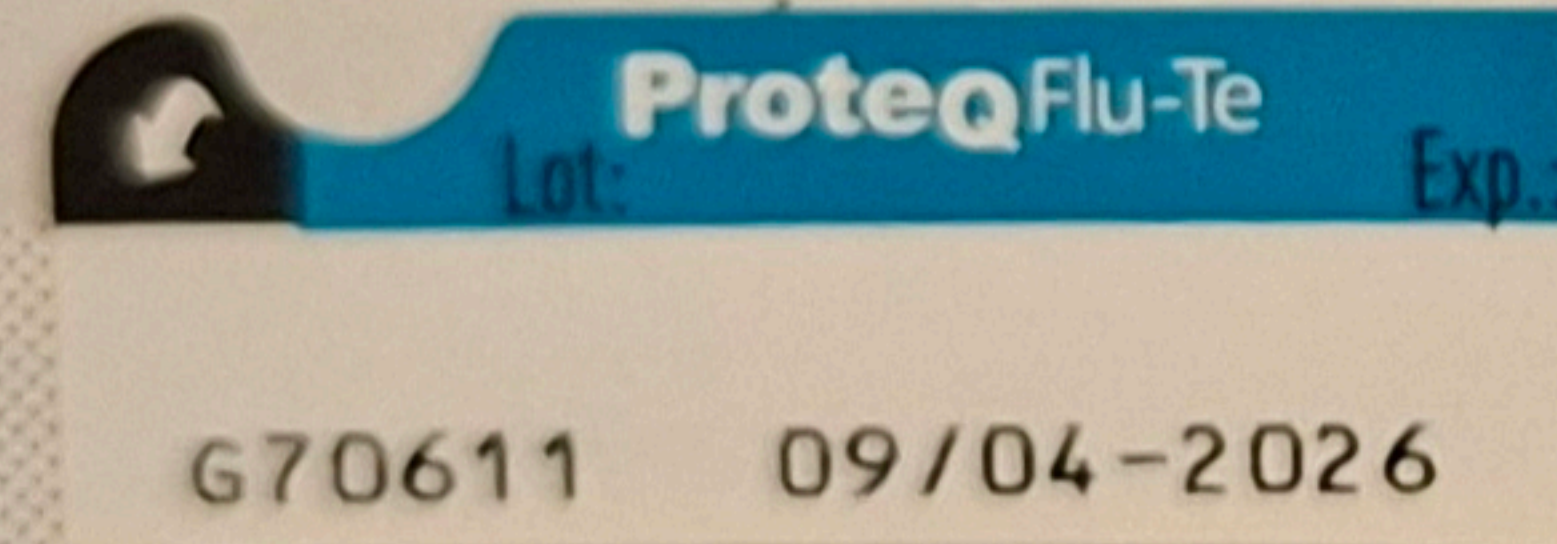
Impfstoff /Vaccine/Vaccin

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

06.12.2025
Hülbeim / Ruhr
D



Influ. T

Tierärztliches Kompetenzzentrum Karthaus GmbH
vertr. d. d. Geschäftsführerin Dr. Dorrego Keite
Abteilung Sportmedizin: Christine Kuhlmar
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	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/Non (in letters capital) et signature du vétérinaire
21.7.23 4.8.23 Auenquelle	Insol® Dermatophyton Ch.-B.: Boehringer Ingelheim V 1080/EU/1	Pilz	Dr. Jennifer Eubel prakt. Tierärztin Bunte-Mühlen-Weg 4 32289 Rodinghausen Tel.: 05746 - 937575
22.12.2023 Auenquelle	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-B.: 681732 Verw. bis: 11/2025	EHV	Dr. Jennifer Eubel Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel.: 05746-937575
22.01.2024 ✓	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-B.: 681732 Verw. bis: 11/2025	EHV	Dr. Jennifer Eubel Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel.: 05746-937575
05.02.2024 ~	Insol® Dermatophyton Ch.-B.: Boehringer Ingelheim V 1080/EU/1	Pilz	Dr. Jennifer Eubel Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel.: 05746-937575
08.07.2024	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch.-B.: 681732 Verw. bis: 11/2025	EHV	Dr. Jennifer Eubel Donoerstr. 49 32289 Rodinghausen Tel.: 05746-937575

28.12.2024
Mülheim/Ruhr
D

Equip® EHV_{1,4} zoetis
Ch.-B.: 730262
Verw. bis: 10/2026

EHV

Tierärztliches Kompetenzzentrum
vertr. d. d. Ges
Abteilung Sp. d. Vell
Weddern 16c • 48249 D-Dülmen

14.06.2025
Mülheim/Ruhr
D

Equip® EHV_{1,4} zoetis
Ch.-B.: 743266
Verw. bis: 02/2027

EHV

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

06.12.2025
Mülheim/Ruhr
D

Equip® EHV_{1,4} zoetis
Ch.-B.: 834959
Verw. bis: 12/2027

EHV

Mobil: +49 160 54 75 092
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