

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

Scaletta

a.d. Schesaplana (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

NUMERO SIRE

46 450 664 X



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 digits)/Unique Code or life number (15 chiffres)/Code 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) **25.02.2023**

(4) **276GER0000443730**

(1)(b) **Stute**

Filly/Femelle

(2)(b) **79790 Küssaberg**

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)

276020000887518



(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. 0879123**

276GER0000443730

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/Markes
------------------------------	---------------------------	--	---	---	--	------------------------------	--------------------------------------

(3)(a) Fuchs / Chestnut / Alezan

(3)(b) rautenförmiger Stern mit Stirnwirbel rechtsseitig über der Augenlinie; Wirbel linksseitig unter der Augenlinie --

(3)(c) keine Abzeichen --

(3)(d) keine Abzeichen --

(3)(e) keine Abzeichen --

(3)(f) keine Abzeichen --

(3)(g) Wirbel beiderseits 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 Küssaburg

Neuwiesenhof 2

79790 Küssaberg

(8) Datum /Date/Date

(9) Ort /Place/Lieu

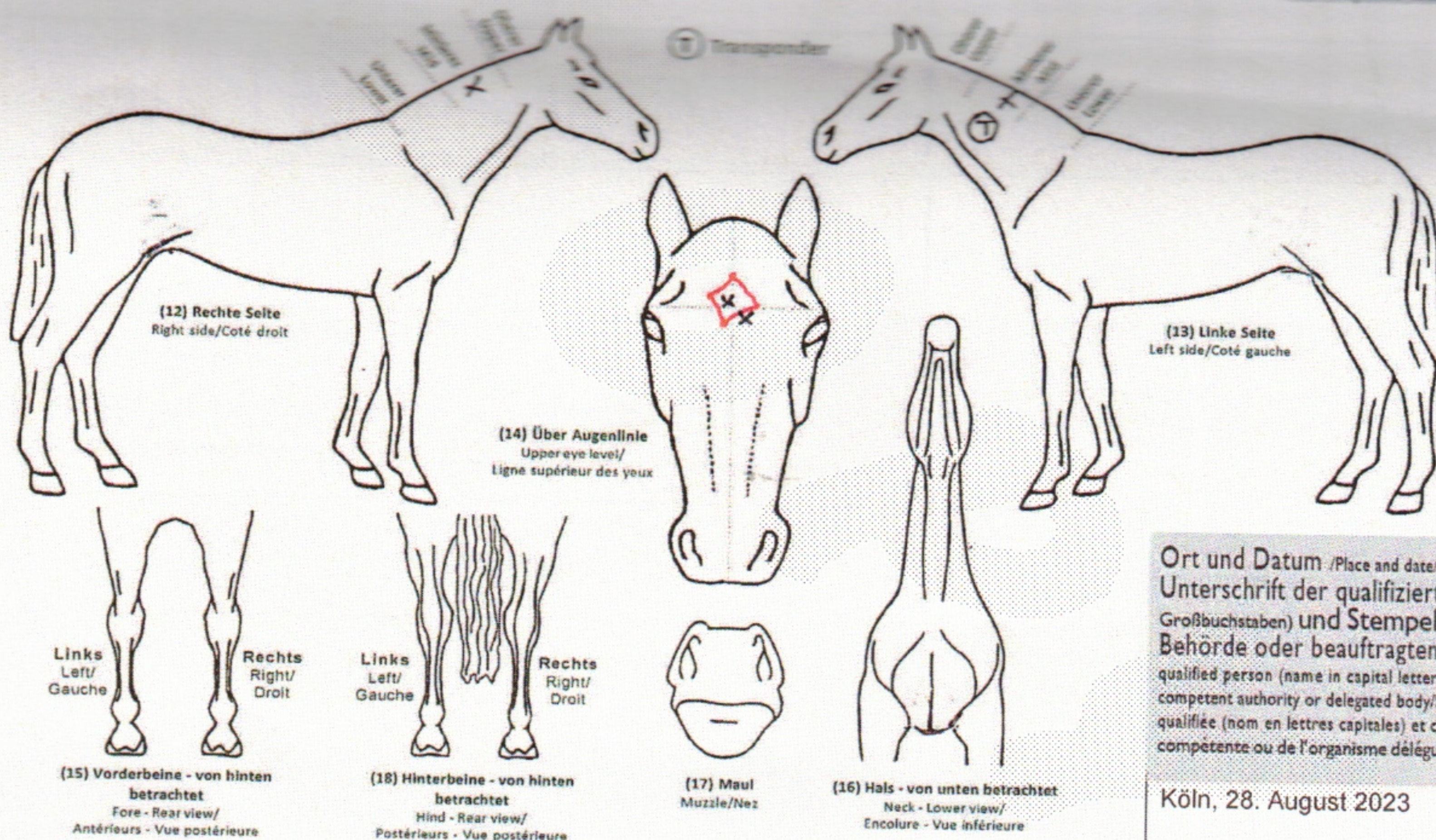
(10) Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben)

/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. H. H. H. H.



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, 28. August 2023

Dr. H. H. H. H. H.



Hinweis

/Note/Remarque

Der Ort der Transponderimplantation ist auf dem Equidenumriss mit einem ① zu kennzeichnen /Implant location of transponder shall be marked with a ① on the outline of the equidae/L'endroit où le transpondeur est implanté doit être marqué par un ① sur le contour de l'équidé

11. Abstammung⁽⁷⁾⁽⁸⁾

11.1. Vater [Zuchtbuchnummer und -abteilung]

Name **Victor Ludorum (GB)**
Name/NomFarbe **braun**
Colour/Robe Bay/BaiLebensnr. **8260GB45270440T**
Life number/Numéro identificationGeburtsjahr **2017**
Year of birth/Année de naissanceShamardal (USA)
USA02036593

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

Giant's Causeway (USA)
4762797

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

Helsinki (GB)
4764693

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

Kaldounevees (FR)
4853191

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

Historian (IRE)

Storm Cat (USA)
4666683Mariah's Storm (USA)
4769191Machiavellian (USA)
4497887Helen Street (GB)
4794482Kaldoun (FR)
4737075Safaroa (FR)
4853278Pennekamp (USA)
4963192

Antiquities (GB)

Debirsim (FR)
2500FR09772061T

11.2.1. Großvater mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Rumored (USA)

11.2.1.1.(1) Urgroßmutter mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Common Grounds (GB)
4369985

11.2.2.1.(1) Urgroßvater mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

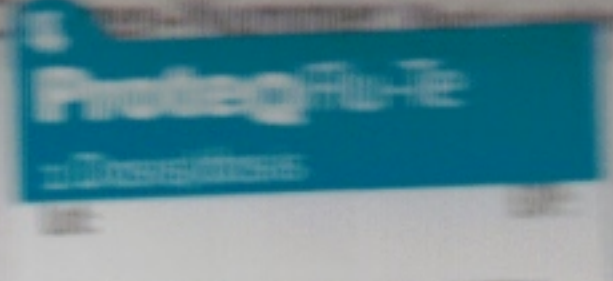
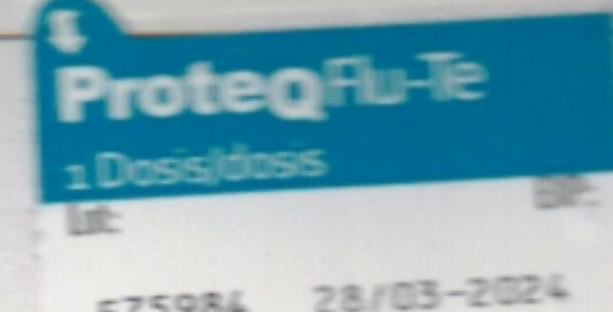
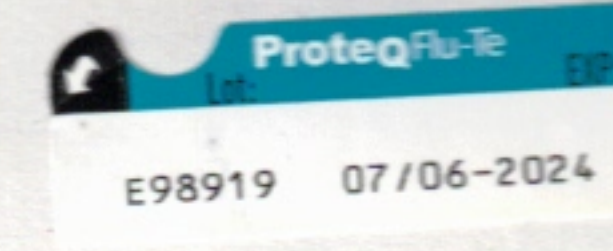
Sallywell (IRE)
4307479

11.2.2.2.(1) Urgroßmutter mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Toby's Storm (USA)
4666683Toby's Storm (USA)
4666683Royal Academy (USA)
4514687Bright Generation (IRE)
4664290Kris (GB)
4794576Sweetly (FR)
4370075Manado (IRE)
4123873Little Wild Duck (IRE)
4307572See Me Well (IRE)
2573492

11.2.2. Großmutter mütterlicherseits [Zuchtbuchnr. u. -abt.]

Datum (month) (Date (month/year)) (Date (mois/année))	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)

28.9.2023 Küssaberg		Influenza Tetanus	Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH Brunnenhof 72635 Wehr
23.10.2023 Küssaberg		Influenza Tetanus	Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH 0049 7762 806280
15.03.2024 Küssaberg		Influenza Tetanus	Dr. Friedrich Andres Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH 0049 7762 806280
7/08/2024 Küssaberg		Influenza	Dr. Friedrich Andres Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH 0049 7762 806280
04/08/2025 le Mont Ordes		Grippe	Docteur Vétérinaire Philippe JAGOB (N° 22217) 10100 LISIEUX Tel. 02 31 62 27 60

[illegible]

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 Tier- arztes/der Tierärztin /Name (in capital letters) and signature of veterinarian/Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
6/10/2023 Küssaberg	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 601390 Verw. bis: 02/2025	Herpes	Dr. Friedrich Andres Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH 0049 7762 806280
9/11/2023 Küssaberg	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 612277 Verw. bis: 03/2025	Herpes	Dr. Friedrich Andres Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH 0049 7762 806280
21/03/2024 Küssaberg	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 702270 Verw. bis: 04/2026	Herpes	Dr. Friedrich Andres Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH 0049 7762 806280
7/08/2024 Küssaberg	Equip® EHV _{1,4} zoetis Ch-B: 706736 Verw. bis: 07/2026	Herpes	Dr. Friedrich Andres Tierärztliches Kompetenzzentrum Wehr Altano GmbH 0049 7762 806280
01/02/2025 6 Memil arch	Equip® EHV _{1,4} zoetis Lot: 782559 Exp.: 04/2026	Rhino	CHRISTOPHE GARD DOCTEUR VÉTÉRINAIRE 60500 CHANTILLY

28/06/25	Equip® EHV _{1,4} zoetis Lot: 797927 Exp.: 07/2026	Rh	CHRISTOPHE GARD DOCTEUR VÉTÉRINAIRE 60500 CHANTILLY