

Aspen Belle

Dokument zur Identifizierung von Equiden

Identification Document for Equidae/
Document d'identification des équidés

EQUIDENPASS

einschließlich Zuchtbescheinigung
Including certificate of origin/Y compris certificat d'origine

Name des Equiden/nom/nom

Aspen Belle

a.d. Aspen Royal (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

deutscher-galopp.de



**Deutscher
Galopp**

Mit Herzblut für Vollblut.

Abschnitt I: Identifizierung/Identification/Identification

Teil A - Identifizierungsdetails/Identification details/Données d'identification

(1)(a) Art
Species

Esèce

(1)(b) Geschlecht

Sex

Sexe

(2)(a) Geburtsdatum
Date of birth

Date de naissance

(2)(b) Geburtsland

Country of birth

Pays de naissance

(4) Eindeutige Lebensnummer
Unique Life Number

Numéro unique d'identification valable à vie

(1)(a) **Pferd**
Horse/Cheval

(2)(a) **03.02.2022**

(4) **276GER000431250**

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

(2)(b) **Deutschland**

(5) Transponder-Code (falls vorhanden)

Code du transpondeur (si disponible)/Transponder code (where available)

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)



276020000820913

(6) Alternative Methode zur Identitätsüberprüfung (sofern vorhanden):

Alternative method of 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)/Informations 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. 0182022**

(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 Hindleg L/Post G	(3)(f) Hinterbein rechts Hindleg R/Post D	(3)(g) Körper Body/Corps	(3)(h) Abzeichen Markings/Marques
-----------------------------	--------------------------	---	--	---	--	-----------------------------	--------------------------------------

(3)(a) braun / Bay / Bai

(3)(b) zwischen den Nüstern endende und in beide Nüstern reichende Blesse mit Stirnwirbel unter der Augenlinie; Flecke an rechter Nüster --

(3)(c) keine Abzeichen --

(3)(d) Fuß unregelmäßig halb weiß; Kronflecke --

(3)(e) Fuß unregelmäßig halb weiß; Kronflecke --

(3)(f) Fuß unregelmäßig halb weiß; Kronflecke --

(3)(g+h) Wirbel beiderseits am Genick; Wirbel rechts Mitte Drosselrinne --

(8) 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 Görldorf

Gestüt 4

16278 Görldorf

(9) Datum/Date/Date

(10) Ort/Place/Lieu

(11) Unterschrift der qualifizierten Person (in Großbuchstaben)

Signature of qualified person (name in capital letters)
Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)

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



Köln, 29. Juni 2022

(11) Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde

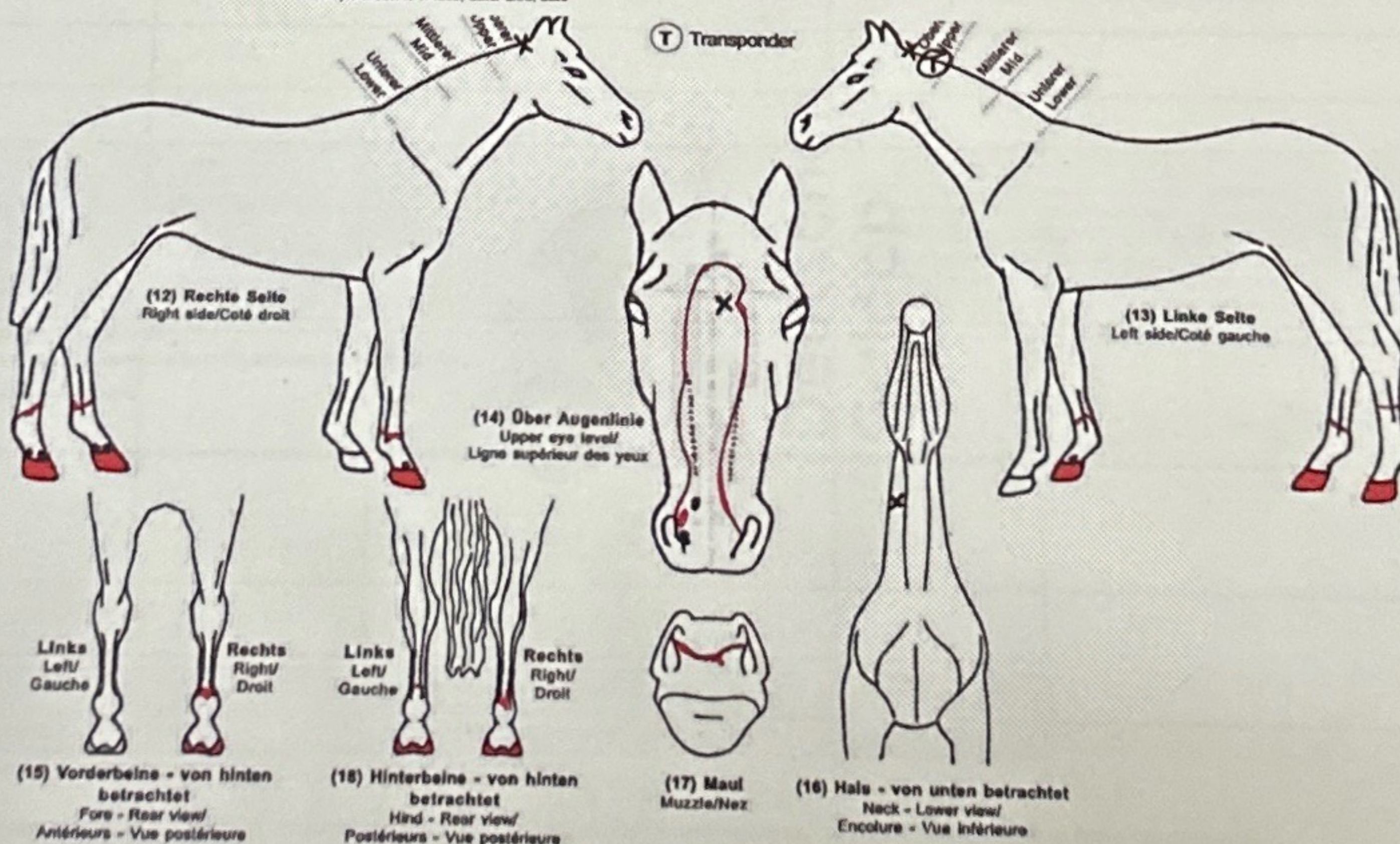
Stamp of issuing body or competent authority
Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

du vétérinaire ou de la personne qualifiée ou de l'autorité compétente (nom en lettres capitales)

Köln, 29. Juni 2022

Ort, Datum / Place, date/ Lieu, date

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



Abschnitt VII: Nur Pferdegrippe oder Pferdegrippe, Verwendung kombinierter Impfstoffe

Equine influenza only or equine influenza using combined vaccines
Grippe équine seulement ou Grippe équine dans des vaccins combinés

Impfpass

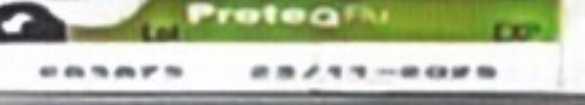
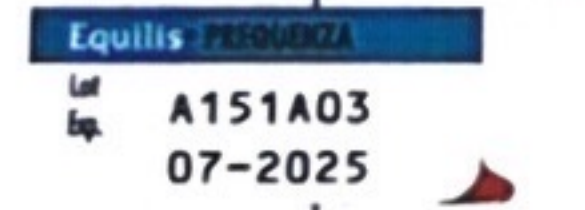
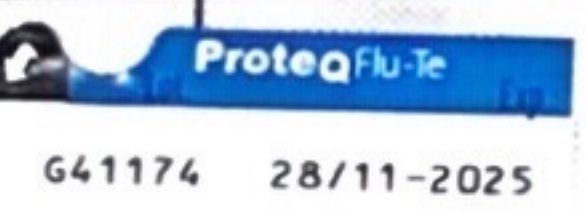
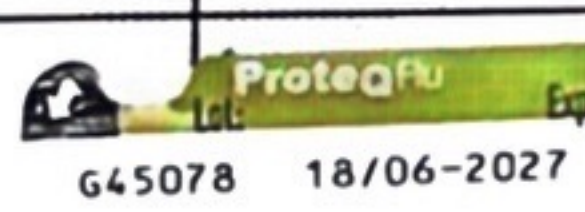
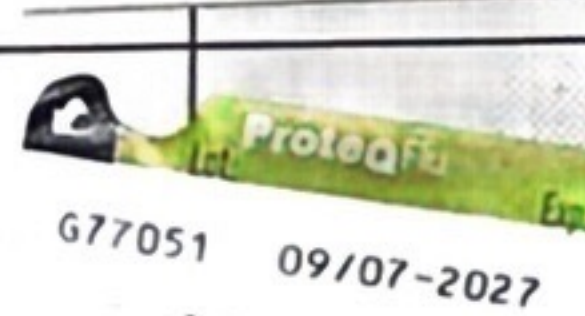
Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes zu attestieren.

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 mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire.

Datum Date	Ort Town Vile	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire)
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
31.08.22	Görlsdorf	D			Influenza + Tetanus	
	Görlsdorf	D			Influenza	
23.02.23	Görlsdorf	D	 1 Dosis/dosis Lot: L496452 Exp: 30/03-2023		Influenza + Tetanus	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Ledinghausen
24.03.23	Görlsdorf	D	 1 Dosis/dosis Lot: L496452 Exp: 30/03-2023		Influenza + Tetanus	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Ledinghausen
14.05.23	Görlsdorf	D	 Lot: 683475 Exp: 28/11-2025		Influenza	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Ledinghausen
09.02.24	Görlsdorf	D	 Lot: E83875 Exp: 23/11-2025		Influenza	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10
09.08.2024	Krefeld	-GER-	 Lot: A151A03 Exp: 07-2025		Influenza	Pferdeklinik Meerbusch GmbH Dres. U. Zehl, J.C. Markt, H.v. Gemmeren Schützenstr. 20 D-40608 Meerbusch Tel. +49-(0)-2150-911491 Fax: 911493
03.02.2025	München	D	 Lot: G41174 Exp: 28/11-2025	Equip® EHV 1, 4 zgetis O. & L. 730262 Verw. bis: 10/2026	Flu Tet. EHV	Dr. med. vet. M. Zeitelhack Fachtierarzt für Pferde / F.E.I. Tierarzt Landshamerstr. 11 / 81929 München
31.07.2025	"	D	 Lot: G45078 Exp: 18/06-2027	Equip® EHV 1, 4 zgetis O. & L. 759123 Verw. bis: 04/2027	Flu EHV	Dr. med. vet. M. Zeitelhack Fachtierarzt für Pferde / F.E.I. Tierarzt Landshamerstr. 11 / 81929 München 0171-7751281 / mail@zeitelhack.info
23.01.2026	-11-	D	 Lot: G77051 Exp: 09/07-2027	Equip® EHV 1, 4 zgetis O. & L. 830367 Verw. bis: 01/2028	Flu EHV	Pferdeklinik in Parsdorf Reinhold-Olympiareitanlage Riem Landshamerstr. 11, 81929 München, 089-944 66133 www.pferdeklinik-in-parsdorf.de

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	

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 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 mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom et de la signature du vétérinaire.

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
31.08.22	Görsdorf	D			Herpes 1,4	
	Görsdorf	D			Herpes 1,4	
23.02.23	Görsdorf	D	Equip [®] EHV-1, 4 Ch-B: 555146 Verf. bis: 08/2024		Herpes 1,4	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Lüdinghausen
24.03.23	Görsdorf	D	Equip [®] EHV-1, 4 Ch-B: 555146 Verf. bis: 08/2024		Herpes 1,4	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Lüdinghausen
19.04.23	Görsdorf	D	Proteq WestNile [®] 1 Dosis / dosis Lot: E12570 EXP: 24/12-2023		West Nile	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Lüdinghausen

Datum Date Date	Ort Town Ville	Land Country Pays	Impfstoff/Vaccine/Vaccin			Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes Name (in capital letters) and signature of veterinarian Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire
			Bezeichnung Name Nom	Chargennummer Batch number Numéro du lot	Krankheit(en) Disease(s) Maladie(s)	
16.05.23	Görlsdorf	D	Proteq WestNile® 1 Dosis / dosis Lot: E12570 EXP: 24/12-2023		West Nile	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Lüdinghausen
14.08.23	Görlsdorf	D	Equip® EHV_{1,4} zoetis Ch.-Nr.: 555149 Verw. bis: 08/2024		Herpes 1,4	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Lüdinghausen
19.1.24	Görlsdorf	D	Proteq WestNile® 1 Dosis / dosis Lot: L496457 EXP: 07/01-2024		West Nile	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Lüdinghausen
09.02.24	Görlsdorf	D	Equip® EHV_{1,4} zoetis Ch.-Nr.: 630574 Verw. bis: 06/2025		Herpes 1,4	Tierärztl. Gemeinschaftspraxis Leendertse und Mehn Dorfbauerschaft 10 D-59348 Lüdinghausen
18. MRZ. 2024	Schloss Arff	GER	HIPPOTRICHON® Ch.-Nr.: 855729A Verw. bis: 06/2024			Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH Burg Müggenhausen - 53910 Weilerswist Tel: 0225 5001-150 e-mail: info@pferdeklinik-burgmueggenhausen.de
28. MRZ. 2024	Schloss Arff	GER	HIPPOTRICHON® Ch.-Nr.: 855729A Verw. bis: 06/2024			

09.08.2024	Strefeld	-GER-	Equip® EHV_{1,4} zoetis Ch.-Nr.: 717086 Verw. bis: 10/2026		EHV	Pferdeklinik Meerbusch GmbH Dres. U. Zehl, J.C. Meck, H.v. Gemmeren Schmiedestraße 20 D-40668 Meerbusch Fachtierarzt für Pferde / F.E.I. Tierarzt Tel: +49 (0) 2150 911491 Fax: 911493 Landshamer Str. 44 81929 München 0171-7751281 / mail@zeitelhack.info
27.12.2024	München	D	Proteq WestNile® 1 Dosis / dosis Lot: L496457 EXP: 07/01-2024		WNV	
10.3.26		D	zoetis Equip WNV Lot: 832473 Exp: 04/2027		WNV	Dr. med. vet. M. Zeitelhack Fachtierarzt für Pferde / F.E.I. Tierarzt Landshamer Str. 44 / 81929 München 0171-7751281 / mail@zeitelhack.info
			3127			