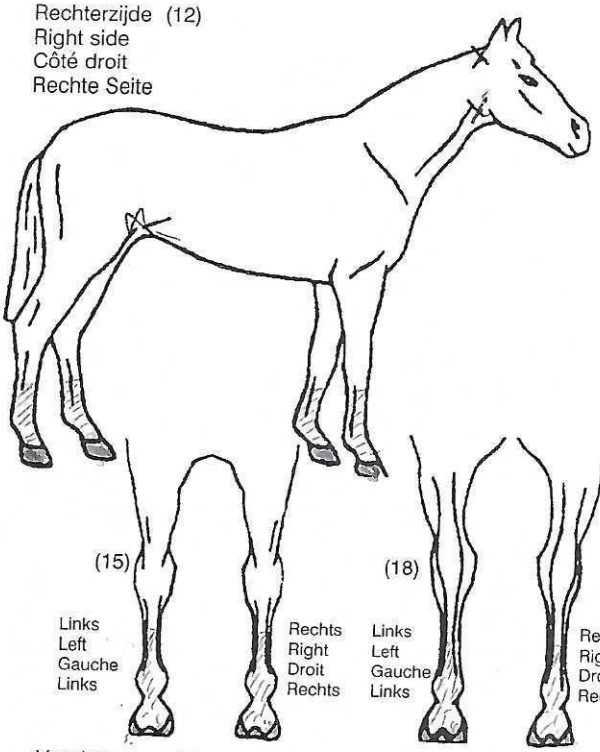
528210004500175 NLD STERILITY EXP 201

HOOFDSTUK I DEEL B: SCHETS

OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE/DIAGRAMM

Rechterzijde (12)
Right side
Côté droit
Rechte Seite



(15)

Links
Left
Gauche
Links

Rechts
Right
Droit
Rechts

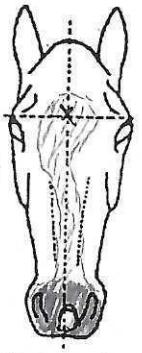
Voorbenen - achteraanzicht
Forelegs - rear view
Antérieurs - vue postérieure
Vorderbeine - Ansicht von hinten

(18)

Links
Left
Gauche
Links

Rechts
Right
Droit
Rechts

Achterbenen - achteraanzicht
Hindlegs - rear view
Postérieurs - vue postérieure
Hinterbeine - Ansicht von hinten



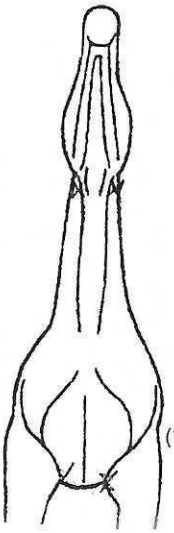
(14)

Aftekeningen hoofd
Facial markings
Visage
Abzeichen Kopf



(17)

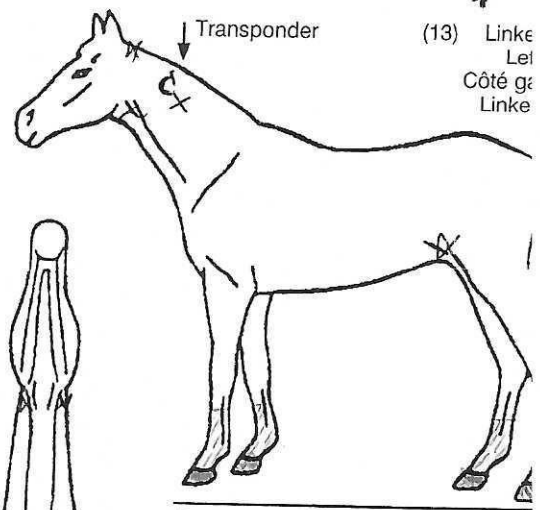
Mond
Muzzle
Naz



(16)

Hals - onderaanzicht
Neck - under side
Encolure - vue inférieure

Transponder



(13) Linke
Le
Côté ga
Linke

Plaats en datum/Place and date/ 8/1
Lieu et date/Ort und Datum:

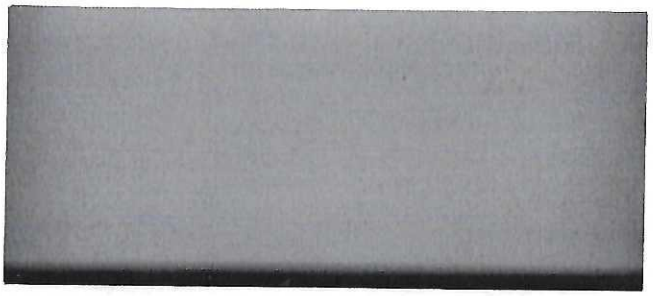
Breedenbroek

Handtekening en stempel van de dierenarts, de
de persoon of de bevoegde instantie (naam in h
letters)/Signature and stamp of veterinarian or q
person or competent authority (name in capital
Signature et cachet du vétérinaire ou de la pers
qualifiée ou de l'autorité compétente (nom en
capitales, prénom)/Unterschrift und Stempel des
oder der qualifizierten Beauftragten oder der zu
Behörde (Name in Druckbuchstaben, Vorname)



INHOUDSOPGAVE
CONTENTS/INDEX/INHALTSANGABE

Pg		Pg		Pg	
1 / 2	Identificatiegegevens/Schets Identification details/ Outline diagram Données de l'identification/ Signalement graphique Einzelheiten zur Identifizierung/Diagramm	19	Certificaat van Oorsprong Certificate of Origin Certificat d'origine Ursprungsnachweis	38 / 39	Basiseisen inzake gezondheid Basic health requirements Exigences sanitaires de base Gesundheitsmindestanforderungen
3 / 4	Foto Photograph Photo Bild	20 / 21	Stamboekgegevens Pedigree Pedigree Stammbaum	40	Zwilwratten Chestnusts Chataignes Kastanien
5	Castratie, verificatie van de beschrijving, registratie in de database Castration, verification of the description, recording in database Castration, vérification du signalement, enregistrement dans la base de données Kastration, Überprüfung der Beschreibung, Erfassung in der Datenbank	22 / 25	Identiteitscontroles Check of identity Controle de l'identité Kontrolle der Identität	41 / 42	Controle op ongeoorloofde middelen Control for prohibited substances Controles des substances prohibées Medikationskontrolle
6	Medische behandelingen Administration of veterinary medicinal products Administration de médicaments vétérinaires Verabreichung von Tierarzneimitteln	26 / 36	Vaccinatiegegevens Vaccinations Vaccinations Impfbescheinigungen	43	Douane-visa Customs visa Visas douaniers Zollpapier
7 / 11	Registratie van toegedien-de geneesmiddelen Medication record Enregistrement de la médi-cation Verabreichte Arzneimittel	37	Gezondheidscontroles door laboratoria Laboratory health test Contrôles sanitaires laboratoires Laboruntersuchung	44	Dna-gegevens DNA-code DNA-code DNA-code
12	Uitleg van de voetnoten Explanation of the foot-notes Explication des notes Erklärung der Fussnoten			45	Inschrijving in ander stamboek Registration in other stud-book Enregistrement dans un autre stud-book Einregistrierung in einen anderen Zuchtverba
13	Ongeldigverklaring Invalidation Invalidation Aussetzung der Gültigkeit			46 / 47	Aantekening van stamboek Notes from stud-book Notes du stud-book Eintragungen des Zuchtverbandes
14	Eigendomsbepalingen Details of ownership Propriétaires successifs Eigentumsbemerkungen			48	Hoogtemaat gegevens voor sportorganisatie Height data for sport organisations Notes concernant le taille pour organisations sport Stockmaß Informationen für Sportverbanden
15 / 18	Eigendomsmutaties Changes of ownership Changements de propriétaire			49 / 52	Inspectie en verificatie Inspection and verification Inspection et vérification Inspektion und Verifizierung
				53 / 54	Toelichting gebruik paardenpaspoort Explanation of use of this horse passport Commentaires sur l'emploi de ce passeport d cheval Hinweise zur Benutzung dieses Pferdepasses



HOOFDSTUK I DEEL A: IDENTIFICATIEGEGEVENS
IDENTIFICATION DETAILS/DONNÉES DE L'IDENTIFICATION/EINZELHEITEN ZUR IDENTIFIZIERUNG

Naam/Name/Nom/Name	**JANNEKE**
Uniek levensnummer Unique Life Number Numéro unique d'identification à vie Equiden-Kennnummer	528007201600917
Transpondernummer Transponder code Code du transpondeur Transponder-Code Systeem (indien niet ISO 11784)..... Barcode (facultatief)	528210004500175
Soort/Species/Espèce/Art	Paard
Geslacht/Sex/Sexe/Geslacht	Vrouwelijk
Geboortedatum / Geboorteland Date of birth / Country of birth Date de naissance / Pays de naissance Geburtsdatum / Geburtsland	19-mei-2016 Nederland

Alternatieve merkmethode (indien beschikbaar) / Alternative met marking (if available)/ Méthode de marquage alternative (si disp Alternative Kennzeichnungsmethode (falls vorhanden):

Informatie inzake andere toepasselijke methoden waarmee de id van het dier kan worden vastgesteld (bloedgroep/DNA-code) (fa / Information on any other appropriate method providing guarant to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optic Information sur toute autre méthode appropriée donnant des gar pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (o / Informationen zu anderen geeigneten Methoden, mit denen die des Tieres zweifelsfrei festgestellt werden kann (Blutgrupp/DNA-c (optional):

Naam en adres van persoon aan wie het document is afgegeve
Name and address of person to whom document is issued.
Nom et adresse du destinataire du document.
Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments:

J.B.M. Nas
Terborgseweg 4
7084 AN Breedenbroek
Nederland

d.d./On / Le/Am: 08-10-2016

Plaats/District / Circonscription/Bezirk: Leusden

Handtekening en stempel van de erkende persoon (of bevoegde autoriteit).
Signature and stamp of qualified person (or competent authority).
Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité comp
Unterschrift und Stempel der bevollmächtigten Person (oder der z digen Behörde):

Signalement		wijzigingen	d.d.
Kleur/Colour Robe/Farbe	Vos schimmel		
Hoofd/Head Tête/Kopf	bles		
Voorbeen links/Foreleg L Ant. G/Vorderbein links	half witbeen		
Voorbeen rechts/Foreleg R Ant. D/Vorderbein rechts	half witbeen		
Achterbeen links/Hind leg L Post. G/Hinterbein links	half witbeen		
Achterbeen rechts/Hind leg R Post. D/Hinterbein rechts	half witbeen		
Lichaam/ Body Corps/Körper			
Kenmerken/Markings Marques/Sonstige Abzeichen			

vervolg van pag. 17

len door eigenaar in by the owner remplis par le propriétaire igentümer auszufüllen sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht	Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst Organization, association or official agency stamp and signature Cachet et signature de l'organisation, l'association ou le service officiel Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst handtekening eigenaar
llen door eigenaar l in by the owner remplis par le propriétaire Eigentümer auszufüllen sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht	Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst Organization, association or official agency stamp and signature Cachet et signature de l'organisation, l'association ou le service officiel Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst handtekening eigenaar
ullen door eigenaar d in by the owner e remplis par le propriétaire Eigentümer auszufüllen r sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht	Stempel en handtekening van de bevoegde instantie, de vereniging of de officiële dienst Organization, association or official agency stamp and signature Cachet et signature de l'organisation, l'association ou le service officiel Stempel und Unterschrift der Organisation, der Vereinigung oder offizielle Dienst handtekening eigenaar

HOOFDSTUK V: CERTIFICAAT VAN OORSPRONG
CERTIFICATE OF ORIGIN/CERTIFICAT D'ORIGINE/URSPRUNGSNACHWEIS

JANNEKE

om/Name

ciële naam/Commercial name
nmercial/Handelsbezeichnung

ed
sse

kklasse/Studbookclass
ans le livre généalogique
chkategorie

re/Père/Vater Onbekend

Dam/Mère/Mutter Onbekend

vader/Sire of Dam Onbekend
Mère/Mutters Vater

ader/Grandsire Onbekend
Père/Vaters Vater

eplaats/Place of birth
naissance/Geburtsort

)(+rel. nr.)/Breeder
/Züchter

Certificaat van oorsprong geldig vanaf: 8-10-2016
door:
Origin certificate validated on:
by:
Certificat d'origine validé le:
par:
Zertifikat von Ursprung, gültig ab:
beim:

Naam van de paspoortuitgevende instantie: NMPRS
Name of the issuing body:
Nom de l'instance émetteur:
Name der ausstellende Stelle:

Adres: De Mulderij 8b
Address: 3831 NV Leusden
Adresse: Nederland
Anschrift:

Telefoonnummer: +31-33-4340433
Telephone number:
No. de téléphone:
Telefonnummer:

Telefaxnummer: +31-33-4323133
Fax number:
No. de télécopie:
Telefaxnummer:

E-mail adres: info@minipaarden.nl

Naam in hoofdletters en functie van de ondertekenaar:
Name in capital letters and capacity of the official verifying:
Nom en majuscules et fonction de la personne ayant vérifié:
Name in Großbuchstaben und Funktion des Unterzeichnete:
Stempel / Stamp / Cachet / Stempel:
J.M. SCHIMMEL

VOORZITTER

VADER
SIRE/PÈRE/VATER

Naam
Name/Nom/Name **Onbekend**

Levensnummer/Identification Number
Numéro d'identification/Lebensnummer

Kleur
Colour/Robe/Farbe

Geboortedatum/Date of birth
Date de naissance/Geburtsdatum

Type/Type/Type/Typ

Stamboek/Studbook
L'association d'élevage/Zuchtverband

Ras
Breed/Race/Rasse

Vader
Sire/Père
Vater

Onbekend

Onbekend

Onbekend

Moeder
Dam/Mère
Mutter

Onbekend

Onbekend

Onbekend

Naam
Name/Nom/Name **Onbekend**

Levensnummer/Identification Number
Numéro d'identification/Lebensnummer

Kleur
Colour/Robe/Farbe

Geboortedatum/Date of birth
Date de naissance/Geburtsdatum

Type/Type/Type/Typ

Stamboek/Studbook
L'association d'élevage/Zuchtverband

Ras
Breed/Race/Rasse

Vader
Sire/Père
Vater

Onbekend

Onbekend

Onbekend

Moeder
Dam/Mère
Mutter

Onbekend

Onbekend

Onbekend

HOOFDSTUK VII: VACCINATIEGEGEVENS: PAARDENINFLUENZA

NATIONS: EQUINE INFLUENZA ONLY/VACCINATIONS: GRIPPE EQUINE SEULEMENT/IMPFBESCHEINIGUNGEN: PFERDEGRIPPE

...y)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam / Name / Nom / Name	Nummer van de partij / Batchnumber / Numéro du lot / Impfstoffnummer	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
5-19	klarenbeek	NL	zoetis Equip® FT	Lot 351472 EXP 12/02/2022	Dierenartsenpraktijk De Driehoek Zutphenseweg 50, 7382 AM Klarenbeek T (055) 301 22 55 www.dierenartsenpraktijk.com
7-19	klarenbeek	NL	zoetis Equip® FT	Lot 354460 EXP 27/03/2022	Zutphenseweg 50 Klarenbeek T (055) 30 12 255 Dierenartsen praktijk De Driehoek
5-20	klaren-beek	NL	zoetis Equip® FT	Lot 408232 EXP 18/09/2022	Dierenartsenpraktijk De Driehoek Zutphenseweg 50, 7382 AM Klarenbeek T (055) 301 22 55 www.dierenartsenpraktijk.com
4/21	Amide	NL	Equilis® Prequenza Te	Lot A277A01 EXP 07-2022	tel: 0183-351208 DK Meerkerk
18/23	Lint	BE	zoetis Equip FT	Lot 613301 EXP 24/04/2025	DAP Aan de Nete Dr. Ref Verboven - Dierenarts Mechelsesteenweg [illegible]
13/23	"	"	zoetis Equip FT	Lot 637706 EXP 28/07/2025	DAP [illegible] Dr. Ref Ver[illegible] Equidentalia bv
15/23	Boechout	BE	Proteq Flu-Te Lot: Exp:	E82264 18/04-2024	+32 488 80 83 98 BTW BE 0784.450.381

			Naam / Name / Nom / Name	Nummer van de partij / Batchnumber / Numéro du lot / Impfstoffnummer	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
19/24	Boechout	BE	Proteq Flu-Te Lot: Exp:	F91127 17/04-2025	Equidentalia bv Heiveld[illegible]
13/26	Schilde	B	zoetis Equip FT	Lot 864451 Exp. 10/2028	Dierenarts Frederik DEWULF Groenstraat 14 - 2580 PUTTE Tel./Fax 015 22 08 48 GSM 0474 83 80 89
10/26	Schilde	B	zoetis Equip FT	Lot 887660 Exp. 01/2029	Dierenarts Frederik DEWULF Groenstraat 14 - 2580 PUTTE Tel./Fax [illegible] GSM 0474 83 80 89

vervolg van pag. 31

Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes

HOOFDSTUK VIII: VACCINATIEGEGEVENS: ANDERE DAN PAARDENINFLUENZA

VACCINATIONS OTHER THAN EQUINE INFLUENZA VACCINATIONS AUTRES QUE GRIPPE EQUINE/IMPFUNGEN AUSSER PFERDEGRIPPE

	VACCINATION RECORD The veterinarian shall register below all the details of each vaccination, with statement of his name and signature.	ENREGISTREMENT DES VACCINATIONS Toute vaccination subie par le cheval doit être indiquée ci-dessous de façon lisible et précise avec le nom et la signature du vétérinaire.	IMPFBESCHEINIGUNGEN Jede Impfung des Pferdes ist hierunter deutlich und korrekt einzutragen und durch Namen und Unterschrift des behandelnden Tierarztes zu bestätigen.

Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	Ziekte(n) Disease(s) Maladie(s) Krankheit(en)	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
LUT	BR	Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 601386 EXP: 02/2025			DAP Aan de Nete Dr. Raf Verboven - Dierenarts Hechelsesteenweg 428 LIER +32 471 10 32 aide
	"	Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 601386 EXP: 02/2025			
	BR	Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 612279 EXP: 02/2025			Equidentalia bv 2260 Westerlo +32
		Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 615465B1 Exp: 04/2025			
		Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 7935AB Exp: 05/2025			Equidentalia bv 2260 Westerlo +32

vervolg van pag. 33

	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff Naam / Name / Nom / Name	Nummer van de partij / Batchnumber / Numéro du lot / Impfstoffnummer	Ziekte(n) / Disease(s) / Maladie(s) / Krankheit(en)	Naam in hoofdletters, handtekening en stempel van de bevoegde dierenarts Name in capitals, signature and stamp of the veterinarian Nom en majuscules, signature et cachet du vétérinaire Name in Großbuchstaben, Unterschrift und Stempel des Tierarztes
125	Kontich	BE	Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 759122 Exp: 03/2027			Equidentalia bv Heivelden 16 2260 Westerlo +32 488 80 83 98 BTW BE 0784.450.381
126	Bahrle	Rol	Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 882122 Exp: 10/2028			Dierenarts Frederik DEWULF Groenstraat 14 – 2580 PUTTE Tel./Fax 015 32 08 48 GSM 0474 83 80 89
126	"	"	Equip EHV 1,4 zoetis Lot: 882122 Exp: 10/2028			Dierenarts Frederik DEWULF Groenstraat 14 – 2580 PUTTE Tel./Fax 015 32 08 48 GSM 0474 83 80 89