

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

Naam/Name/Nom/Name

NIENKE VAN DE RIJSAKKER

Uniek levensnummer
 Unique Life Number
 Numéro unique d'identification à vie
 Equiden-Kernnummer

528004201200105

Transpondernummer
 Transponder code
 Code du transpondeur
 Transponder-Code
 Systeem (Indien niet ISO 11784).....
 Barcode (facultatief)

528210002378653



Soort/Species/Espèce/Art
 Geslacht/Sex/Sexe/Geslacht

Paard
Vrouwelijk

Geboortedatum
 Date of birth/Geburtsdatum
 Date de naissance

20.02.2012

Kleur/Colour
 Robe/Farbe

Zwart

Signalement

wijzigingen d.d.

Hoofd/Head
 Tête/Kopf

Voorbeen links/Foreleg L
 Ant. G/Vorderbein links

Voorbeen rechts/Foreleg R
 Ant. D/Vorderbein rechts

Achterbeen links/Hind leg L
 Post. G/Hinterbein links

Achterbeen rechts/Hind leg R
 Post. D/Hinterbein rechts

Lichaam/ Body
 Corps/Körper

Kenmerken/Markings
 Marques/Sonstige Abzeichen

Alternatieve merkmethod (Indien beschikbaar) / Alter-
 marking (if available) / Méthode de marquage alternatif
 Alternative Kennzeichnungsmethode (falls vorhanden)

Informatie inzake andere toepasselijke methoden waarmee de identiteit van het dier kan worden vastgesteld (bloedgroep/DNA-code) (facultatief) / 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) / Informationen zu anderen geeigneten Methoden, mit denen die Identität des Tieres zweifelstfrei festgestellt werden kann (Blutgrupp/DNA-code (optional):

Naam en adres van persoon aan wie het document is afgegeven.
 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.A. van Gellicum

Rijsakkerweg 2

4156 AS Rumpt NL

d.d./On
 Le/Am:

03.07.2012

Plaats/District
 Circonscription/Bezirk:

Drachten

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 compétente).
 Unterschrift und Stempel der bevollmächtigten Person (oder der zuständigen Behörde).

Koozemond, voorzitter FPS

528004201200105

CHIPNUMMER:

528210002378653

2

UELN:

528004201200105

CHIPNUMBER:

528210002378653**VADER**
SIRE/PÈRE/VATER

Naam Name/Nom/Name	BEART 411
Levensnummer/Identification Number Numéro d'identification/Lebensnummer	528004200008071

Kleur Colour/Robe/Farbe	Zwart	Geboortedatum/Date of birth Date de naissance/Geburtsdatum	20.03.2000
Stamboek/Studbook L'association d'élevage/Zuchtverband	KFPS	Ras Breed/Race/Rasse	Fries Type/Type/Type/Typ

Vader Sire/Père Vater	JASPER 366 528004199520431
-----------------------------	---

Moeder Dam/Mère Mutter	SETSKE F. 528004198911190
------------------------------	--

MOEDER
DAM/MÈRE/MUTTER

THINKER VAN 'T THUISFRONT

MOEDER
DAM/MÈRE/MUTTER

Naam
Name/Nom/Name **TRIENKE FAN 'T THÛSFRONT**

Levensnummer/Identification Number
Numéro d'identification/Lebensnummer **528004200601601**

Kleur **Zwart** **Geboortedatum/Date of birth** **14.04.2006**
Colour/Robe/Farbe **Date de naissance/Geburtsdatum**

Stamboek/Studbook **KFPS** **Ras** **Fries** **Type/Type/Type/Typ**
L'association d'élevage/Zuchtverband **Breed/Race/Rasse**

Vader **EIBERT 419**
Sire/Père **528004200103511**
Vater

Moeder **ALINA FAN 'T THÛSFRONT**
Dam/Mère **528004200011370**
Mutter

528004201200105

528210002378653

UELN:

CHIPNUMMER:

HOOFDSTUK II

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

Naam
 Name/Nom/Name **NIENKE VAN DE RIJSAKKER**

Commerciële naam/Commercial name
 Nom commercial/Handelsbezeichnung

Ras/Breed
 Race/Rasse **Fries**

Stamboekklasse/Studbookclass
 Classe dans le livre généalogique
 Zuchtbuchkategorie **KFPS**

Vader/Sire/Père/Vater **BEART 411**

Moeder/Dam/Mère/Mutter **TRIENKE FAN 'T THÛSFRONT**

Moeders vader/Sire of Dam
 Père de Mère/Mutters Vater **EIBERT 419**

Vaders vader/Grandsire
 Père de Père/Vaters Vater **JASPER 366**

Geboorteplaats/Place of birth
 Place de naissance/Geburtsort **Rumpt**

Fokker(s) (+rel. nr.)/Breeder
 Naisseur/Züchter **R-0709314 J.A. van Gellicum**
Rumpt NETHERLANDS

Certificaat van oorsprong geldig vanaf:

door: **03.07.2012**

Origin certificate validated on:

by:

Certificat d'origine validé le:

par:

Zertifikat von Ursprung, gültig ab:

beim:

Naam van de paspoortuitgevende instantie:

Name of the issuing body: **KFPS**

Nom de l'instance émetteur:

Name der ausstellende Stelle: **Oprijlaan 1**

9205 BZ Drachten

Adres:

Address:

Adresse:

Anschriff:

Telefoonnummer:

Telephone number: **+31 (0)512-523888**

No. de téléphone:

Telefonnummer:

Telefaxnummer:

Fax number: **+31 (0)512-532146**

No. de télécopie:

Telefaxnummer:

E-mail adres:

mail@fps-studbook.com

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 der Unterzeichnete:

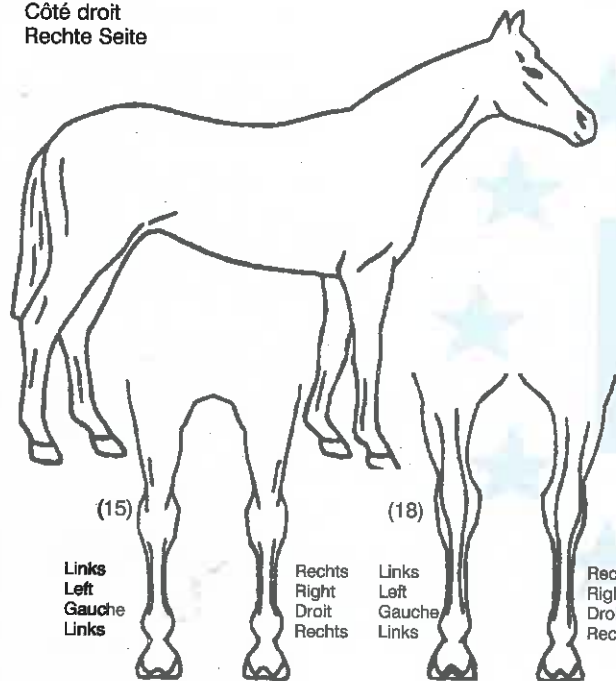
Stempel / Stamp / Cachet / Stempel:

HOOFDSTUK 1 DEEL B: SCHETS
OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE/GRAMM



528210002378653 NLDSTERILITY EXP 09.03.12 2

Rechterzijde (12)
 Right side
 Côté droit
 Rechte Seite



(15)
 Links
 Left
 Gauche
 Links

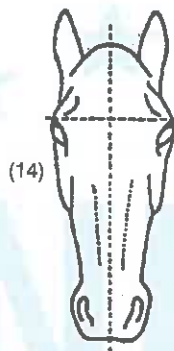
(18)
 Rechts
 Right
 Droit
 Rechts

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

(18)
 Links
 Left
 Gauche
 Links

(18)
 Rechts
 Right
 Droit
 Rechts

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

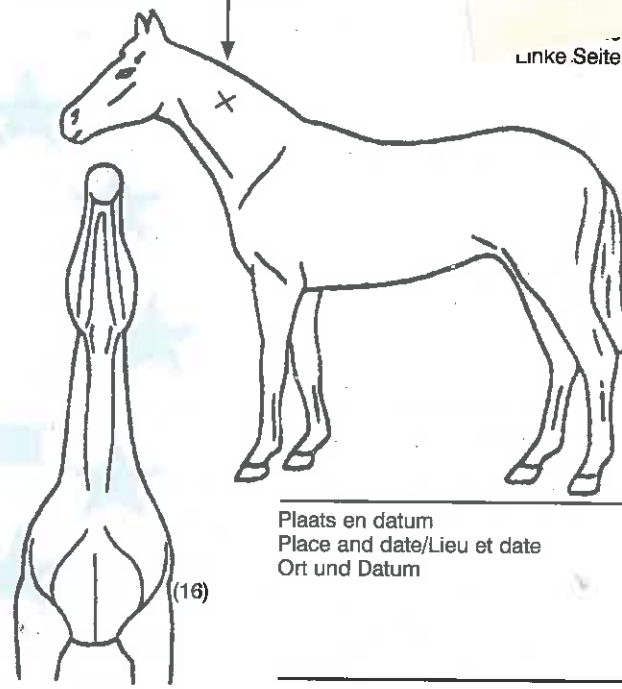


(14)

Aftekeningen hoofd
 Facial markings
 Visage
 Abzeichen Kopf



(17)
 Mond
 Muzzle
 Nez
 Maul



Transponder

(13) Linkerzijde

Linke Seite

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

(16)
 Hals - onderaanzicht
 Neck - under side
 Encolure - vue inférieure
 Hals - Ansicht von unten

Stempel en handtekening bevoegde persoon
 Stamp and signature of competent authority
 Cachet et signature de l'autorité compétente
 Stempel und Unterschrift der befugte Person

EIGENDOMSMUTATIES

CHANGES OF OWNERSHIP/CHANGEMENTS DE PROPRIÉTAIRE/EIGENTUMSÄNDERUNGEN

(Alleen invullen indien vereist volgens de regels van de in artikel 2, onder c), van Richtlijn 90/426/EEG bedoelde organisaties)

Naam, adres en nationaliteit van de eigenaar
 Name, address, nationality of owner
 Nom, adresse, nationalité du propriétaire
 Name, Anschrift, Nationalität der Eigentümer

Datum van registratie door de instantie, de vereniging of officiële dienst
 Date of registration by the organization, association or official agency
 Date d'enregistrement par l'organisation, l'association ou le service officiel
 Datum der Registrierung durch die Organisation, die Vereinigung oder offizielle Dienst

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

Niet in te vullen door eigenaar
 Not to be filled in by the owner
 Ne pas être remplis par le propriétaire
 Nicht vom Eigentümer auszufüllen
 Plaats voor sticker die door de bevoegde instantie wordt aangebracht

Date. Reg 22.04.2016

FORINO MASSIMO
 VIA DEL MARE, 16
 80411-MONFORTE S. GIORGIO
 (ME)

Cod. Fiscale FRNMSM68C20F1580

Microchip 528210002378653 UELN 528004201200105

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








Niet in te vullen door eigenaar
 Not to be filled in by the owner
 Ne pas être remplis par le propriétaire
 Nicht vom Eigentümer auszufüllen
 Plaats voor 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: VACCINATIEGEGEVENS: PAARDENINFLUENZA

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

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstof/Vaccin/Vaccin/Impfstoff		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
			Naam Name Nom Name	Nummer van de partij Batchnumber Numéro du lot Impfstoffnummer	
2/2/2013	Ruimsigt	NL	<p style="text-align: center;">DIERENAPTESEN PRAKTIJK DEIL BOONKAKKERHEE 2 4158 LG DEIL S 0345 652353 WWW.DAPDEIL.NL</p>  <p>EQUILIS PREQUENZA TE A068A01 </p>	 <p style="text-align: center;">DIERENAPTESEN PRAKTIJK DEIL BOONKAKKERHEE 3 4158 LG DEIL S 0345 652353 WWW.DAPDEIL.NL</p>	
24/7/13	Ruimsigt	NL	 <p>EQUILIS PREQUENZA A031A01 </p>	<p style="text-align: center;">DIERENAPTESEN PRAKTIJK DEIL BOONKAKKERHEE 3 4158 LG DEIL S 0345 652353 WWW.DAPDEIL.NL</p>	
22/7/14	Ruimsigt	NL	<p>MSD p.cequenza te  A202802 - HBH 10-01-15</p>	<p style="text-align: center;">DIERENAPTESEN PRAKTIJK DEIL BOONKAKKERHEE 3 4158 LG DEIL S 0345 652353 WWW.DAPDEIL.NL</p>	
21/2/15	Ruimsigt	NL	<p>Equilis® Prequenza Te Lot A209A01 Exp 12-2015 </p>	<p style="text-align: center;">DIERENAPTESEN PRAKTIJK DEIL BOONKAKKERHEE 3 DEIL TEL: 0345-652353 WWW.DAPDEIL.NL</p>	

HOOFDSTUK IX: Medische behandelingen

Administration of veterinary medicinal products/administration de médicaments vétérinaires/Verabreichung von Tierarzneimitteln

Deel I/Part I/Partie I/Teil I:Datum en plaats van afgifte van deze sectie¹:Date and place of issue of this section¹:Date et lieu de délivrance de ce chapitre¹:Datum und Ort der Ausstellung dieses Abschnitts¹:Instantie van afgifte voor deze sectie van het identificatiedocument¹:Issuing body for this section of the identification document¹:Organisme émetteur délivrant ce chapitre du document d'identification¹:Stelle, die diesen Abschnitt des Identifizierungsdokuments ausstellt¹:Uniek levensnummer¹Unique life number¹Numéro unique d'identification valable à vie¹Equiden-Kennnummer¹**Deel II/Part II/Partie II/Teil II:**

De paardachtige is niet bestemd voor de slacht voor menselijke consumptie. Derhalve mogen geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik die zijn toegelaten overeenkomstig artikel 6, lid 3, of geneesmiddelen die worden toegediend overeenkomstig artikel 10, lid 2, van Richtlijn 2001/82/EG, aan de paardachtige worden toegediend.

The equine animal is not intended for slaughter for human consumption. The equine animal may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 6⁽⁹⁾ or those administered in accordance with Article 10⁽⁹⁾ of Directive 2001/82/EC.

L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pur la consommation humaine. Par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 6, paragraphe 3, ou des médicaments administrés conformément à l'article 10, paragraphe 2, de la directive 2001/82/CE

Der Equide soll nicht zum menschlichen Verzehr geschlachtet werden. Dem Equiden können daher tiermedizinische Arzneimittel verabreicht werden, die gemäß Artikel 6 Absatz 3 zugelassen sind oder gemäß Artikel 10 Absatz 2 der Richtlinie 2001/82/EG verabreicht werden.

Ondergetekende, eigenaar²/vertegenwoordiger van de eigenaar²/houder², verklaart dat de in dit identificatiedocument beschreven paardachtige niet bestemd is voor de slacht voor menselijke consumptie. I, the undersigned owner²/representative of the owner²/keeper² declare that the equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption. Je soussigné, propriétaire²/représentant du propriétaire²/détenteur², déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine. Der Unterzeichnete, Eigentümer²/Vertüglungsberechtigter des Equiden²/Halter², erklärt, daß der in diesem Dokument beschriebene Equide nicht zur Schlachtung für den menschlichen Verzehr bestimmt ist.

Datum en plaats

Dat

Dat

Dat

22.04.2016

Equide NON DPA Microchip

528210002378653

KFRS • ROYAL FRIESIAN

Naam (in hoofdletters) en handtekening van de verantwoordelijke dierenarts, handelend overeenkomstig artikel 10, lid 2, van Richtlijn 2001/82/EG

Name in capital letters and signature of the veterinarian responsible acting in accordance with Article 10(2) of Directive 2001/82/EC

Nom en capitales et signature du vétérinaire responsable procédant conformément à l'article 10, paragraphe 2, de la directive 2001/82/CE

Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des zuständigen Tierarztes, der gemäß Artikel 10 Absatz 2 der Richtlinie 2001/82/EG handelt