

HINT OF GREY D

528003201208341

528210002862432



KWPN

Koninklijke Vereniging

Warmbloed

Paardensportbond

Nederland

NL-PAARDENPASPOORT

NL-HORSE PASSPORT

NL-PASSEPORT POUR CHEVAUX

NL-PFERDEPASS

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

Naam/Name/Nom/Name

HINT OF GREY D

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

528003201208341

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

528210002862432

Soort/Species/Espèce/Art

PAARD

Geslacht/Sex/Sexe/Geslacht

MANNELIJK(MALE)

Geboortedatum
Date of birth/Geburtsdatum
Date de naissance

10 JULI 2012

Kleur/Colour Robe/Farbe
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

SCHIMMEL BRUIN GEBOREN

Signalement

wijzigingen d.d.
19 SEPTEMBER 2012

BLES, R.NEUSG.INDR

WITVOET VOOR OPLOPEND

WITBEEN

SOKJE BUITEN OPLOPEND

HALF WITBEEN VOOR OPLOPEND

Alternatieve merkmethode (indien beschikbaar) / Alternative method of marking (if available) / Méthode de marquage alternative (si disponible) / 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 zweifelsfrei 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.J. VAN DELLEN

**JOHANNES SEMSSTRAAT 27
8921 BJ LEEUWARDEN**

d.d./On
Le/Am:

**3 OKTOBER 2012
HARDERWIJK**

Plaats/District
Circonscription/Bezirk:

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):

UELN: **528003201208341**

CHIPNUMMER: **528210002862432**

UENL:

528003201208341

VADER
SIRE/PERE/VATER

52821002862432

CHIPNUMMER:

Naam

Name/Nom/Name

CARDENTO

Levensnummer/Identification Number

21 0159892

Numéro d'identification/Lebensnummer

Kleur

Colour/Robe/Farbe

SCHIMMEL

Geboorredatum/Date of birth
Date de naissance/Geburtsdatum

01 JANUARI 1992

Type/Type/Type/Typ

Kleur

Stamboek/Studbook

L'association d'élevage/Zuchtverband

Vader

Sire/Père

21 0615475 CAPITOL I

Vater

Moeder
Dam/Mère

Mutter

21 0204587 B-ESTELLE

RESTELLE
21 0055479

LORD
21 0394067

FOLIA
21 0460603

CAPTANO HOLST
21 0398668

MOEDER
DAM/MÈRE/MUTTER

MOEDER
DAM/MÈRE/MUTTER

Naam **JYSJANY D**
Name/Nom/Name
Levensnummer/Identification Number **91.4354**
Numéro d'identification/Lebensnummer

Kleur **BRUIN**
Colour/Robe/Farbe
Stamboek/Studbook **STB**
L'association d'élevage/Zuchtverband

Geboortedatum/Date of birth **11 MAART 1991**
Date de naissance/Geburtsdatum
Ras
Breed/Race/Rasse **RP**
Type/Type/Type/Typ

Vader **147STB-H NIMMENDOR**
Sire/Père
Vater

FARN
1467NWP-H
RAMONAA
187BVNWP

Moeder **80.6058 WYSJANY**
Dam/Mère
Mutter

BALLYVIE
2901BB
SJAAN B
36179NWP-M

UELN: 528003201208341

CHIPNUMMER:

528210002862432

HOOFDSTUK II

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

Certificaat van oorsprong geldig vanaf: **3 OKTOBER 2012**Naam
Name/Nom/Name**HINT OF GREY D**Commerciële naam/Commercial name
Nom commercial/HandelsbezeichnungRas/Breed
Race/Rasse**KWPN**Stamboekklasse/Studbookclass
Classe dans le livre généalogique
Zuchtbuchcategorie**VB**

Vader/Sire/Père/Vater

21 0159892 CARDENTO

Moeder/Dam/Mère/Mutter

91.4354 JYSJANY DMoeders vader/Sire of Dam
Père de Mère/Mutters Vater**147STB-H NIMMERDOR**

Vaders vader/Grandsire

21 0615475 CAPITOL I

Père de Père/Waters Vater

Geboorteplaats/Place of birth
Place de naissance/Geburtsort**SURHUISTERVEEN**Fokker(s) (+rel. nr.)/Breeder
Naisseur/Züchter**716507 J.J. VAN DELLEN
12195 B. VAN DELLEN**door:
Origin certificate validated on:by:
Certificat d'origine validé le:par:
Zertifikat von Ursprung, gültig ab:beim:
beim:

Naam van de paspoortuitgevende instantie:

Name of the issuing body: **KWPN**

Norm de l'instance émetteur:

Name der ausstellende Stelle:

POSTBUS 156

Adres:

3840 AD HARDERWIJK

Address:

Adresse:

Anschrift:

Telefoonnummer:

0341-255555

Telephone number:

No. de téléphone:

Telefonnummer:

Telefaxnummer:

0341-255515

Fax number:

No. de télécopie:

Telefaxnummer:

INFO@KWPN.NL

E-mail adres:

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 / Stampel / Cachet / Stempel:

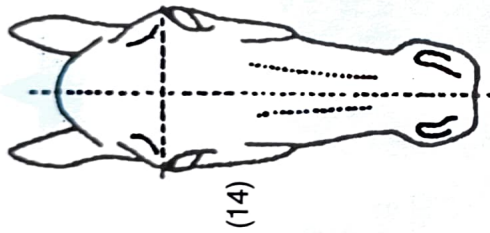
HOOFDSTUK 1 DEEL B: SCHETS OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE/DIAGRAMM

Rechterzijde (12)
Right side
Côté droit
Rechte Seite



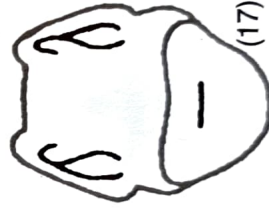
Transponder

(13) Linkerzijde
Left side
Côté gauche
Linke Seite



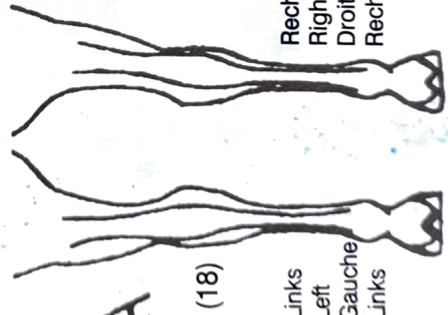
(14)

Aftekeningen hoofd
Facial markings
Visage
Abzeichen Kopf



(17)

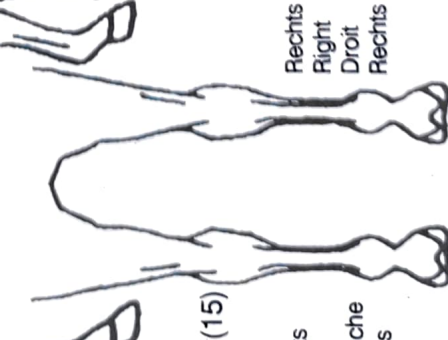
Mond
Muzzle
Nez
Maul



(18)

Rechts
Right
Droit
Rechts

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



(15)

Rechts
Right
Droit
Rechts

Links
Left
Gauche
Links

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

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

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

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



(16)

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)

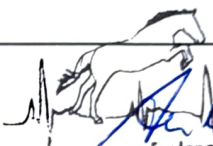
<p>Naam, adres en nationaliteit van de eigenaar Name, address, nationality of owner Nom, adresse, nationalité du propriétaire Name, Anschrift, Nationalität der Eigentümer</p> <p>Datum van registratie door de instantie, de vereniging of officiële dienst Date of registration by the organization, association 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</p>	<p>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</p> <p>handtekening eigenaar</p>
<p>Neuer Besitzer: Antonia Schupp Obere Klepp 7 55758 Vollmersbach</p> <p>Warendorf, 14.09.2018 gez. Freye</p>	<p>g van de bevoegde instantie, de vereniging of official agency stamp and signature organization, l'association ou le service officiel t der Organisation, der Vereinigung oder officiële Dienst</p> <p>Warendorf, 14.09.2018 gez. Freye</p>
<p>Neuer Besitzer: Charlotte Resnick Mühlecke 14 77797 Ohlsbach Mitbes.: Bellaluna Resnick</p> <p>Warendorf, 02.05.2023gez. Freye</p>	<p>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</p> <p>handtekening eigenaar</p>



HOOFDSTUK V: VACCINATIEGEGEVENS: PAARDENINFLUENZA
VACCINATIONS: EQUINE INFLUENZA ONLY/VACCINATIONS: GRIPPE EQUINE SEULEMENT/IMPFBESCHREIBUNGEN: PFERDEGRIPPE

Datum Date Date Datum (dd/mm/yy)	Plaats Town Lieu Ort	Land Country Pays Land	Entstorf/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 Batchnummer Numéro du lot Impfstoffnummer	
19/16/17	Scharsterblug	NL		<p>zoetis Equip® FT Lot: 185581 BP: 11/04/2019</p>	<p>DIERENKLINIEK VOLVEGA Stellingeweg 34 Tel. (0561) 688 555 E. Leusink Kliniek voor paarden</p>
19/2/17	Schaumburg NL	NL		<p>zoetis Equip® FT Lot: 185582 BP: 11/04/2019</p>	<p>DIERENKLINIEK VOLVEGA Stellingeweg 34 Tel. (0561) 688 555 E. Leusink Kliniek voor paarden</p>
18/2/18	Schaumburg NL	NL		<p>zoetis Equip® FT Lot: 263728 BP: 28/05/2020</p>	<p>DIERENKLINIEK VOLVEGA Stellingeweg 34 Tel. (0561) 688 555 E. Leusink Kliniek voor paarden</p>
07.09.18	Regulus-hausen	-D-		<p>Equilis® Prequenza Te Ch-B Verwendbar A235A02 bis 07-2019</p>	<p>Bemd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 10 55758 Maderbach Tel. 06735-99830 Fax 06735-99831</p>
08.03.19	"	-D-		<p>Equilis® Prequenza Ch-B A124A01 03-2020 Verwendbar bis</p>	<p>Bemd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 10 55758 Maderbach Tel. 06735-99830 Fax 06735-99831</p>
25.09.2019	"	D		<p>Equilis® Prequenza Ch-B A125A01 06-2020 Verwendbar bis</p>	<p>Bemd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 10 55758 Maderbach Tel. 06735-99830 Fax 06735-99831</p>
23.03.20	Maderbach	D		<p>Equilis® Prequenza Ch-B A128A02 03-2021 Verwendbar bis</p>	<p>Bemd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 10 55758 Maderbach Tel. 06735-99830 Fax 06735-99831</p>

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	
02.10.2020	Idar-Oberein	D	Equilis® Prequenza Te Ch.-B. Verwendbar bis A264A02 09-2021		Bernd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 1 55758 Niederwörrresbach Tel. 06785-998700 Fax 998793
14.06.2021	"	D	Equilis® Prequenza Ch.-B. Verwendbar bis A134A02 04-2022	infl.	Bernd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 1 55758 Niederwörrresbach Tel. 06785-998700 Fax 998793
30.09.21	"	D	Equilis® Prequenza Ch.-B. Verwendbar bis A135B03 07-2022		Bernd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 1 55758 Niederwörrresbach Tel. 06785-998700 Fax 998793
13.04.2022	"	D	ProteqFlu Boehringer Ingelheim Lot: L494200 26/07-2024 EXP:	infl.	Bernd Kunz prakt. Tierarzt Hauptstraße 1 55758 Niederwörrresbach Tel. 06785-998700 Fax 998793
21.11.22	"	D	zoetis Equip® F O.A. 614621 Verw. bis 31/05/2025	influenza	Dr. Frank Robiné prakt. Tierarzt Eberstädter Weg 57, 64295 Darmstadt Tel.: 0162-3450363
31.03.2023	Gengenbach	D	Equilis® Prequenza Ch.-B. Verwendbar bis 588673 A144B02 06-2024	inf. Herp.	Dr. med. vet. Barbara Elward Mörsbacher Straße 22 77035 Albstadt-Weinheim prakt. Tierarzt
30.04.2023	"	D	Equip® Live zoetis Ch.-B. 612341 Verw. bis 03/2025	Herp.	Dr. med. vet. Barbara Elward Mörsbacher Straße 22 77035 Albstadt-Weinheim prakt. Tierarzt
15.09.2023	"	D	Equilis® Prequenza Te Ch.-B. Verwendbar bis A30BA01 01-2025	inf+Herp.	Dr. med. vet. Barbara Elward Mörsbacher Straße 22 77035 Albstadt-Weinheim prakt. Tierarzt Mobil 0175 48 70 444

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	
18.03.2024	Genyebad	D	Equilis® Prequenza Ch. B: A149B01 Verwendbar bis: 02-2025	Equip® EHV-1,4 zgetis Ch. B: 687554 Verw. bis: 03/2026	 PFERDEFahrPRAXIS DR. BARBARA OBWALD Meiermattstraße 26 77743 Neuried Mobil 0175 18 30 444 www.pferdepraxis-obswald.de
20.4.2024	u	D	Equilis® PREQUENZA Lot Exp. A151A02 07-2025		Dr. med. vet. Barbara Obwald Meiermattstraße 26 77743 Neuried Müllen

HOOFDSTUK VI: VACCINATIEGEGEVENS: ANDERE DAN PAARDENINFLUENZA

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

VACCINATIEGEGEVENS ledere inenting van het paard moet duidelijk en nauwkeurig worden vermeld, met naam en handtekening van de bevoegde dierenarts.		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.	
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	Ziekte(n) Disease(s) Maladie(s) Krankheit(en)		
29.4. 021	1.0.	(D)	Equip [®] ENV _{1,4} zoetis Lot: 503411 Exp: 12/2023	Herpes	Dr. J. LIMPACH Médecin vétérinaire 6475 Echternach		
29.5. 021	"	"	Equip [®] ENV _{1,4} zoetis Lot: 503411 Exp: 12/2023	"	Dr. J. LIMPACH Médecin vétérinaire 6475 Echternach		
30.09.21	"	(D)	Equip [®] ENV _{1,4} zoetis Ch. B.: 503412 Verw. bis: 12/2023	"	Prakt. Tierarzt 5575 5575 5575 Bernd Kunz Prakt. Tierarzt Musterstraße 1 5575 Echternach Tel. 06785-998700		
13.04. 2022	"	(D)	Equip [®] ENV _{1,4} zoetis Ch. B.: 555145 Verw. bis: 08/2024	Herpes	Bernd Kunz Prakt. Tierarzt Musterstraße 1 55758 Niederwörresbach Tel. 06785-998700 Fax 998793		
1.11. 22	"	(D)	Equip [®] ENV _{1,4} zoetis Ch. B.: 555148 Verw. bis: 08/2024	Herpes	Prakt. Tierarzt Frank Rohlf Tel. 0103-3450363		