

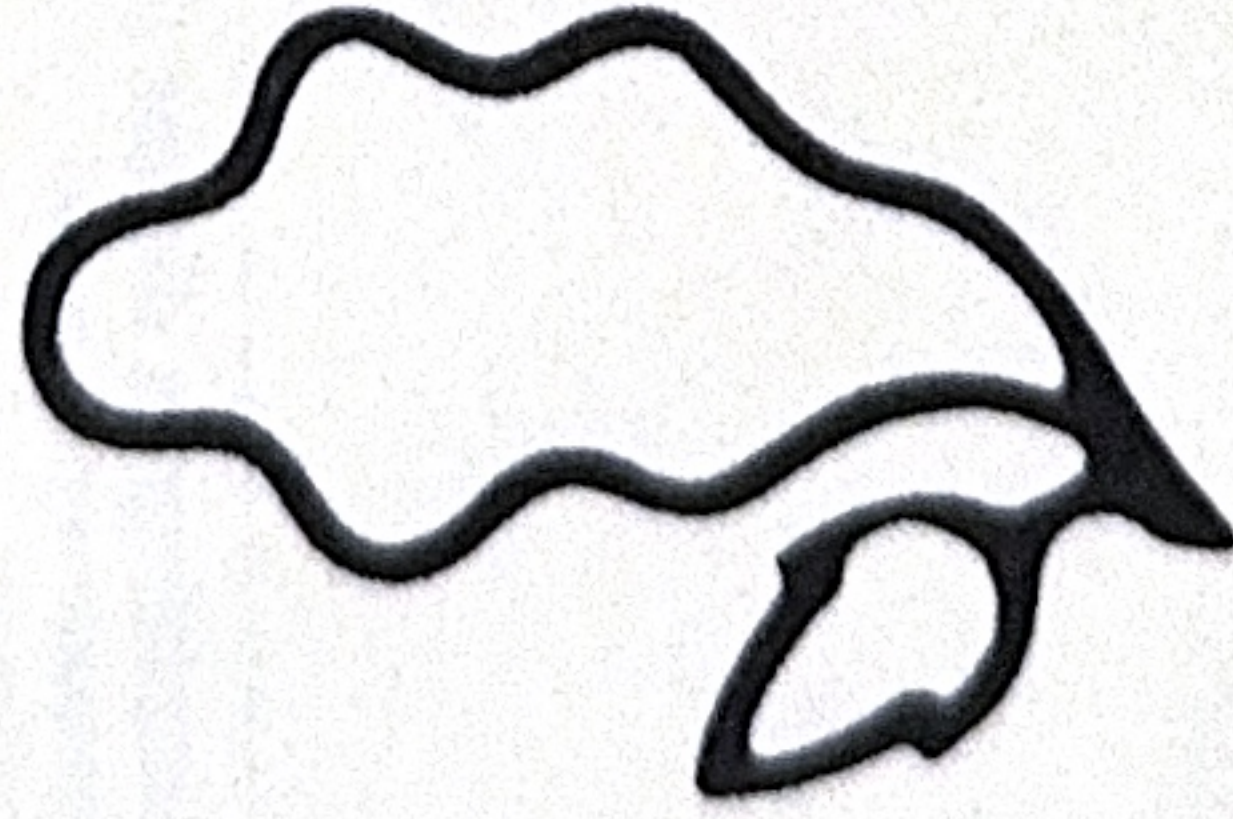
Dokument zur Identifizierung von Equiden
Identification Document for Equidae/
Document d'identification des équidés

EQUIDENPASS

Abstammungsnachweis

Name des Equiden/name/nom
Lisbergs Mauricius

**Inklusive Zuchtbescheinigung/Including
breeding certificate/Y compris certificat d'élevage**



**VERBAND DER
PONY- UND KLEINPFERZÜCHTER
HANNOVER E.V.**

Vor den Höfen 32 · 31303 Burgdorf
www.ponyhannover.de · Telefon (0 51 36) 9 70 39 03

Dient nicht zum Nachweis des Eigentums / Does not serve as proof of ownership / Ne sert pas de preuve de propriété

Abschnitt I, Teil A und Teil B ist Bestandteil des Ursprungsnachweises / Section I, part A and part B is part of the proof of origin / Section I, partie A et partie B fait partie de la preuve de l'origine

I Identifizierung

276434340986918

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

(4) Eindeutige Lebensnummer
Unique Life Number
Numéro unique d'identification valable à vie

(2)(a) Geburtsdatum
Date of birth
Date de naissance

(2)(b) Geburtsland
Country of birth/Pays de naissance

(1)(a) Art
Species
Espèce

(1)(b) Geschlecht
Sex/Sexe

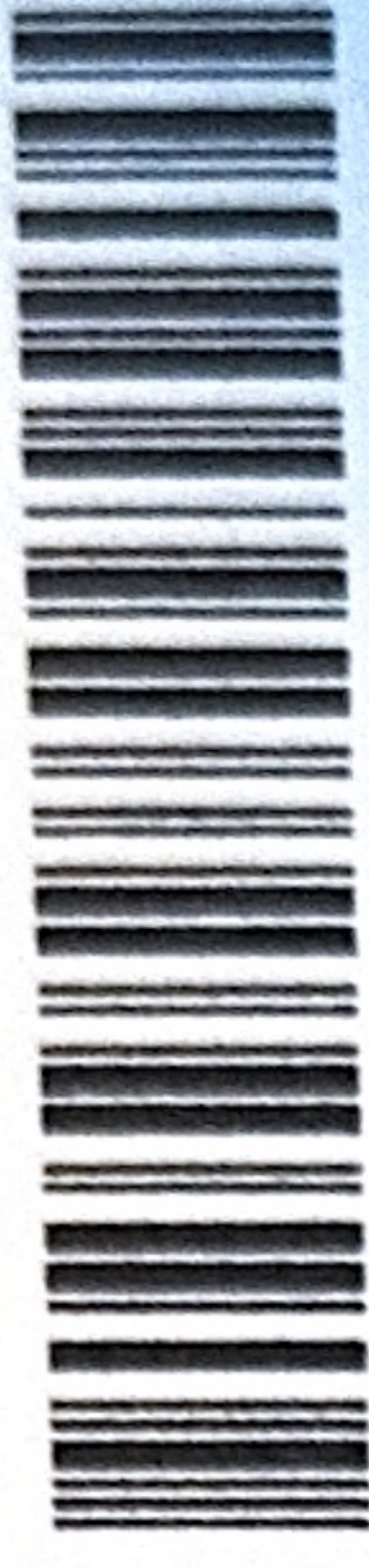
DE 434340986918

Pferd

Hengst

04.05.2018

Deutschland



2 7 6 4 3 4 3 4 0 9 8 6 9 1 8 8

(5) Transponder-Code (falls vorhanden)
Transponder code (where available)/Code du transpondeur (si disponible)

Strichcode (optional)
Bar-Code (optional)/Code-barres (optionnel)

linke Halsseite 276020000587366



2 7 6 0 2 0 0 0 0 8 7 3 6 6 4

(6) Alternative Methode zur Identitätsüberprüfung (sofern vorhanden):
Alternative method of identity verification (if applicable)/Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)



Nr: 69

(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)

Weatherbys Ireland 946578

(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

(a) Braunschimmel

(b) ohne Abzeichen,—

(c) ohne Abzeichen,—

(d) ohne Abzeichen,—

(e) ohne Abzeichen,—

(f) ohne Abzeichen,—

(g) ohne Abzeichen,—

(h) ohne Abzeichen,—

(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

375648

ZG Lang u. Richter
Georg Maria & Lucie Lang
Patricia Richter
Hauptstr. 4
96170 Lisberg

(9) Datum/Date/Date

(10) Ort/Place/Lieu

04.03.2019

Burgdorf

(11) Unterschrift der qualifizierten Person (in Großbuchstaben)

Signature of qualified person (name in capital letters)

Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)

A. Dury

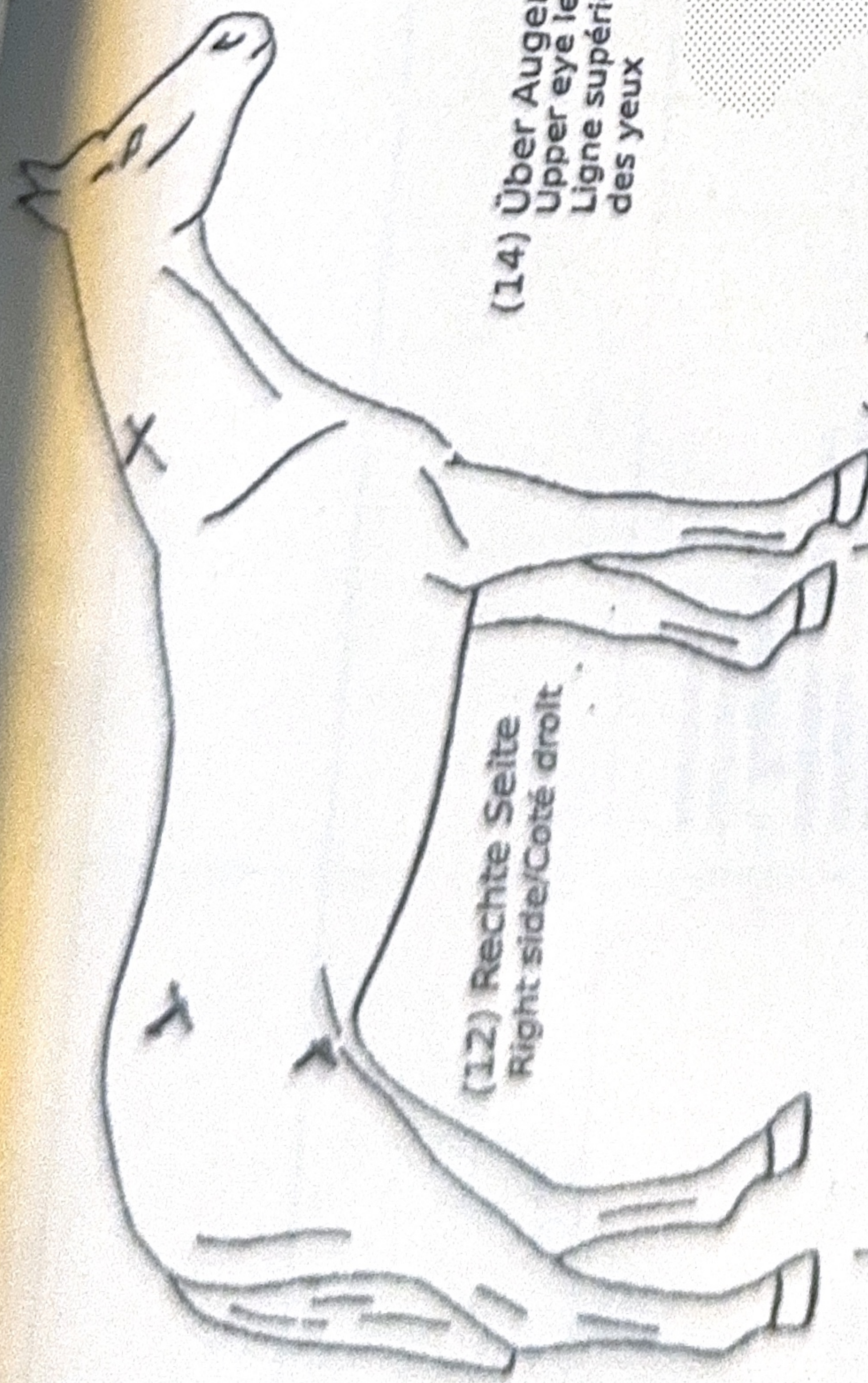
(11) Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde

Stamp of issuing body or competent authority

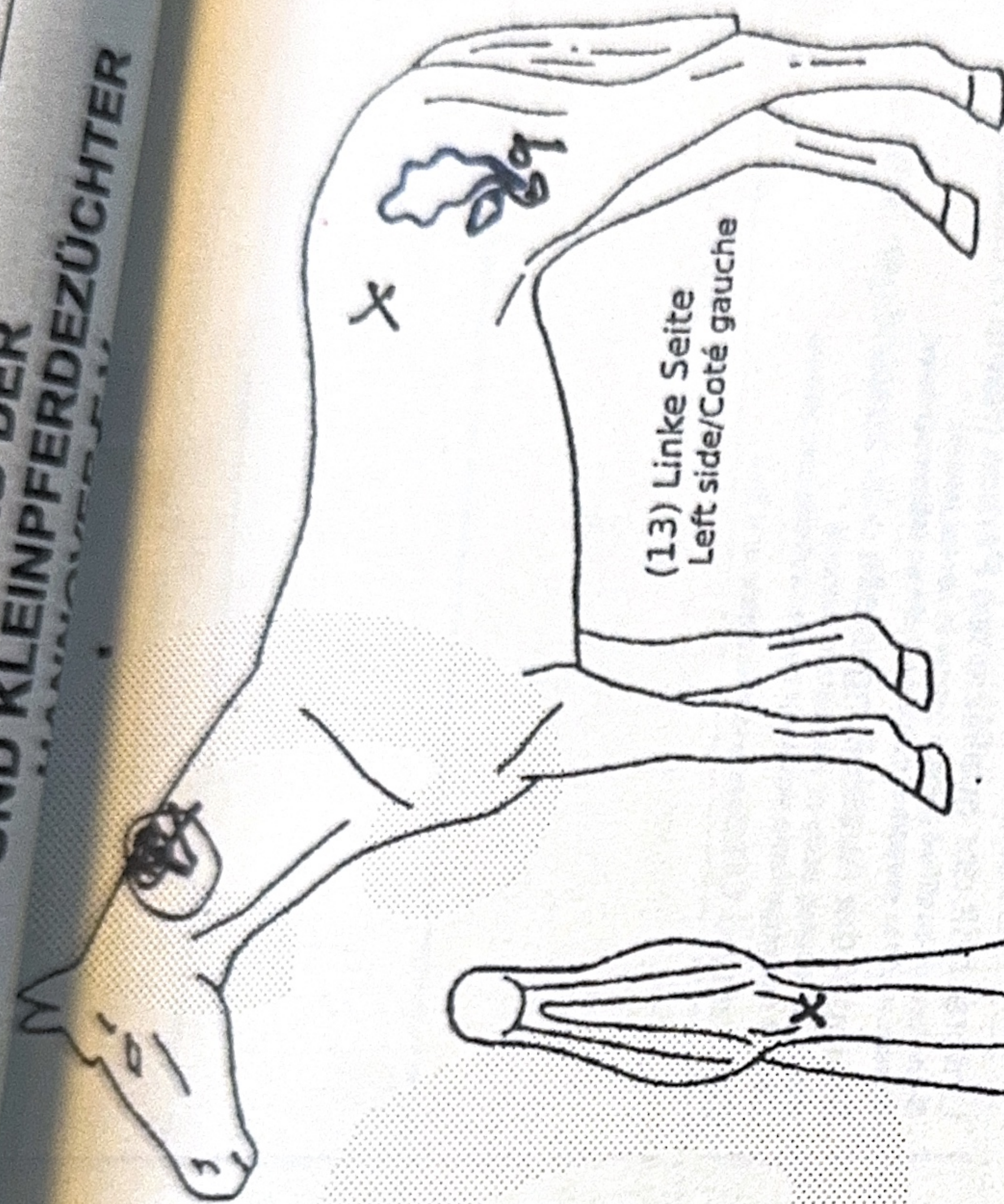
Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

(11) Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde
 Stamp of issuing body or competent authority
 Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

VERBAND DER PONY- UND KLEINPFERDEZÜCHTER

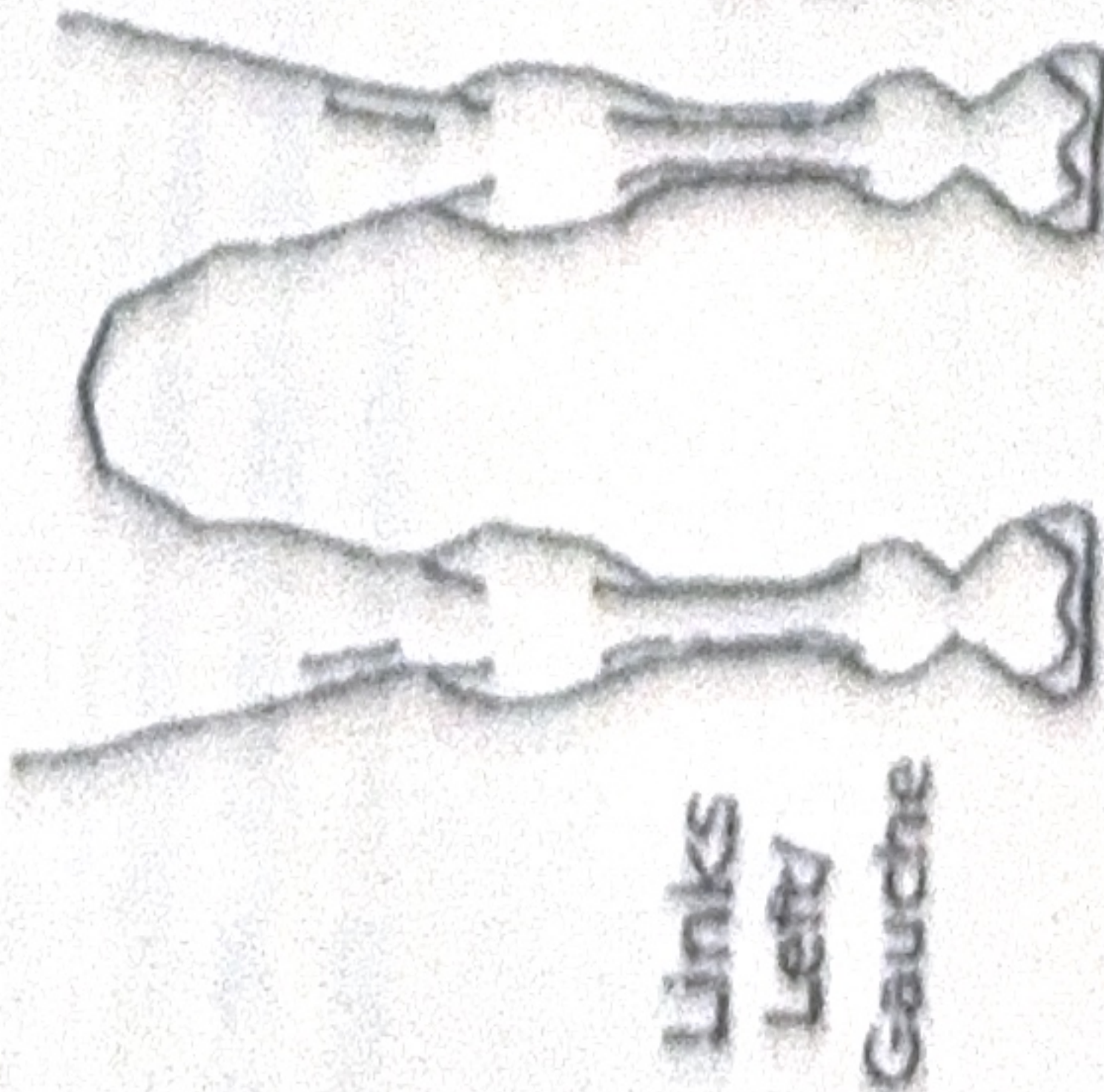


(14) Über Augenlinie
 Upper eye level/
 Ligne supérieure
 des yeux



(13) Linke Seite
 Left side/Coté gauche

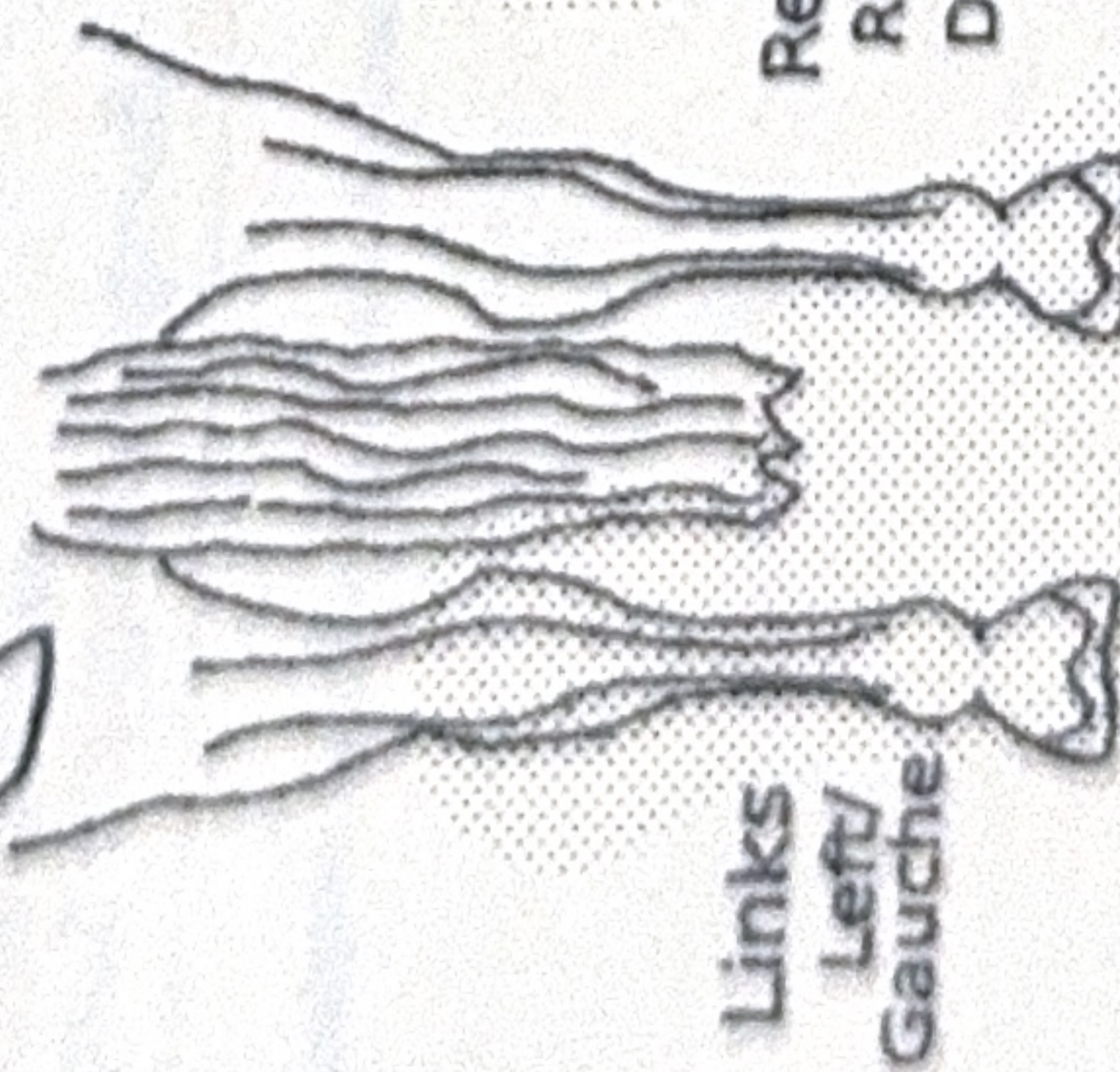
(12) Rechte Seite
 Right side/Coté droit



Links
 Left/
 Gauche

Rechts
 Right/
 Droit

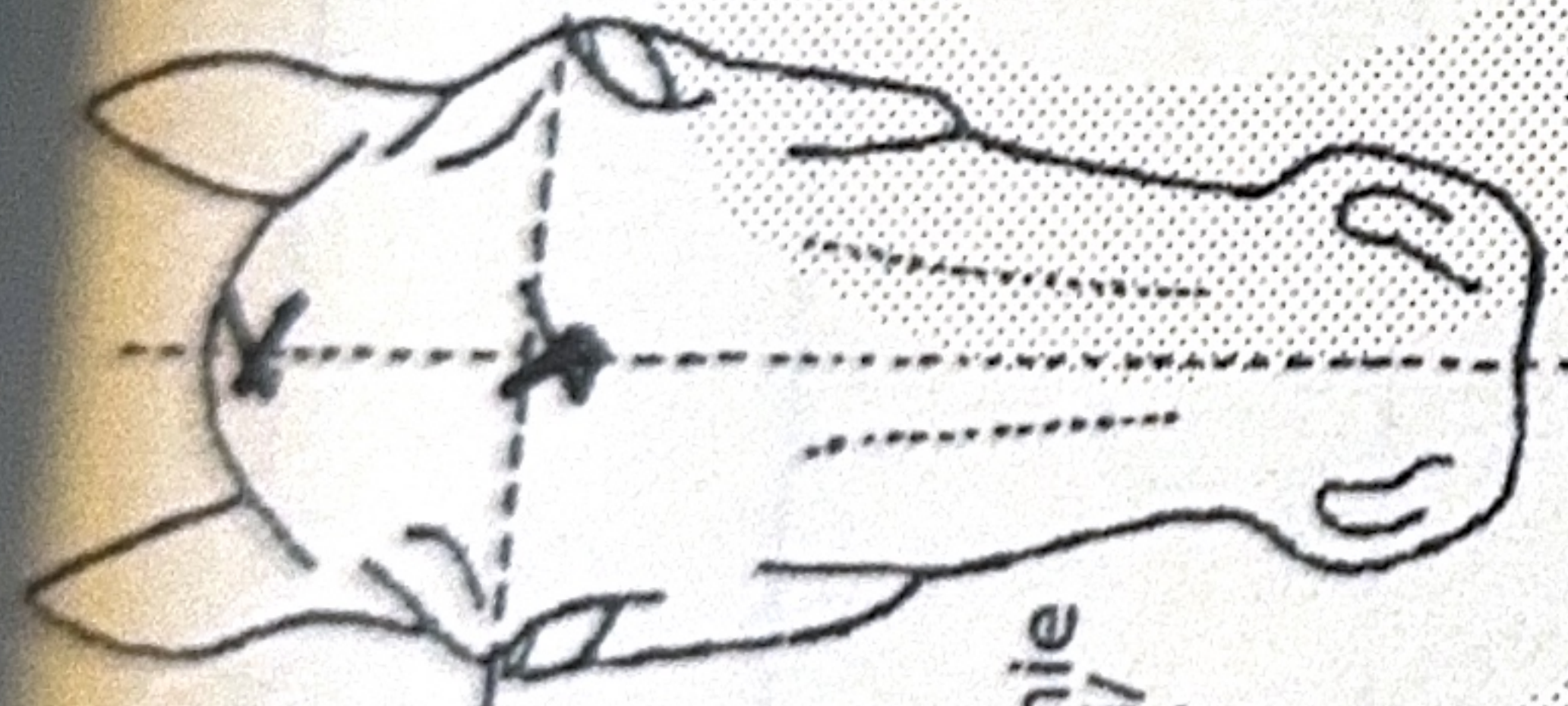
(15) Vorderbeine - von
 hinten betrachtet
 Fore - Rear view/
 Antérieurs - Vue postérieure



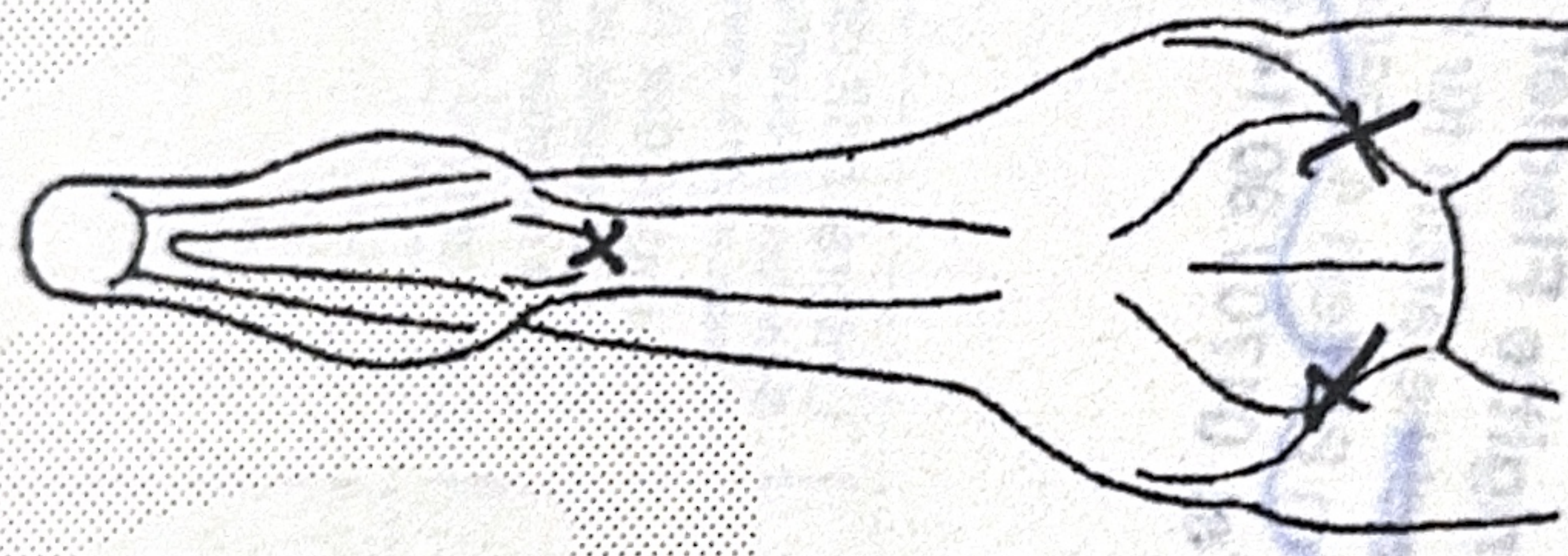
Links
 Left/
 Gauche

Rechts
 Right/
 Droit

(18) Hinterbeine - von
 hinten betrachtet
 Hind - Rear view/
 Postérieurs - Vue postérieure



(14) Über Augenlinie
 Upper eye level/
 Ligne supérieure
 des yeux



(16) Hals - von unten
 betrachtet
 Neck-Lower view/
 Encolure-Vue inférieure



(17) Maul
 Muzzle/
 Nez

Unterschrift und Stempel des Tierarztes oder
 der qualifizierten Person oder zuständigen Be-
 hörde (Name/Bezeichnung in Großbuchstaben)
 Signature and stamp of the veterinarian or qualified person or
 competent authority (name in capital letters)/Signature et ca-
 chet du vétérinaire ou de la personne qualifiée ou de l'autorité
 compétente (nom en lettres capitales)

Lisbeth *9.9.18*

Ort, Datum / Place, date/ Lieu, date

Teil C: Kastration, Überprüfung der Beschreibung, Erfassung in der Datenbank

Castration, verification of the description, recording in database/Castration, vérification du signalement, enregistrement dans la base de données

Kastration/Castration/Castration

Datum und Ort der Kastration
Date and place of castration
Date et lieu de la castration

Unterschrift und Stempel des Tierarztes
Signature and stamp of veterinarian
Signature et cachet du vétérinaire

20.8.20
Brigitte Fiedler
Fachtierärztin für Pferde
Am Bildein 4 96049 Bamberg
Tel. 0170 / 90 14 146

Identifizierung/Identification/Identification
Überprüfung der Beschreibung/Verification of the description/Vérification du signalement
Zu berücksichtigen/Include/Mentionner

Datum und Ort
Date and place
Date et lieu

Überprüfung der Beschreibung
Verification of the description
Vérification du signalement
1. Änderungen
Modifications
Amendments

Unterschrift der qualifizierten Person (Name in Großbuchstaben)
Signature of qualified person (name in capital letters)
Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)
Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde
Stamp of issuing body or competent authority
Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente
Datum und Ort/Date and place/date and lieu

2. Zusatz
Addition
Ajout

Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde
Stamp of issuing body or competent authority
Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente