

In Blockschrift ausfüllen / use capitals only / écrire en majuscules / escribir en mayúsculas

**Beschreibung**

Description / Signalment descriptif / Senas descriptivas

**Kopf**  
Head / Tête / Cabeza

**Vorderbein links**  
LF / AG / AI

**Vorderbein rechts**  
RF / AD / AD

**Hinterbein links**  
LH / PG / PI

**Hinterbein rechts**  
RH / PD / PD

**Körper**  
Body / Corps / Cuerpo

**Sonstige Abzeichen**  
Additional ID  
Autres marques  
Otras senas

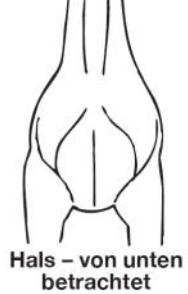
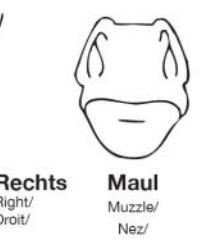
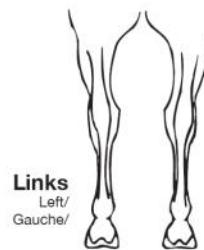
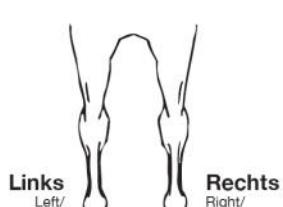
**Brände**  
Brand  
Fer rouge  
Hierro ardiente

**Mikrochip**  
Microchip  
Micropuce  
Micro chip

**Name des Pferdes:**  
**Farbe:**

**Nummer:**

**Abschnitt 1 Teil B Abzeichendiagramm**



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

Fore – Rear view/Antérieur – Vue postérieure

Hind – Rear view/Postérieur – Vue postérieure

Neck – under side  
Encoulore – Vue inférieure

**Ort, Datum/Place, date/Lieu, date**

# ANTRAG ZUR AUSSTELLUNG EINES PFERDEPASSES

**Art/Rasse:**

**Name:**

**Geschlecht:**

**Geburtsdatum:** **Geburtsort (mit PLZ)**

**Farbe und Abzeichen:**

(Abzeichen am Kopf: Blesse,  
Stern, Schnippe und an den Beinen)

**UELN (Universale Equine LebensNummer):**

(15-stellig: 0040 036 123456789)  
Wird vom Erstregistrator (z.B. ZuchtVerband) vergeben

**Transponder-Code:**

(Einkleber oder Nummer: Bestätigt durch den Tierarzt):

Ich erkläre hiermit, dass diesem Tier ein Microchip mit o.a. Nummer eingesetzt wurde  
und die Lesbarkeit hinterher kontrolliert wurde:

Stempel/Unterschrift Tierarzt/Tierärztin:

MicrochipNr / Code für Pferde dürfen nicht mit der Ziffer 9 beginnen

**Name des Antragstellers / Pferdehalter:**

**Geburtsdatum des Antragstellers:**

**Adresse:**

**BetriebsNr (VIS) des Halters:**

**Erklärung des Pferdebesitzers/ Antragstellers / Züchters:**

**Das Pferd ist zur Schlachtung bestimmt:**

**Niemals**

**Ja, wenn möglich**

**Ort / Datum:**

**Unterschrift:**