



PFERDEPASS-ANTRAGSFORMULAR AB 2016

Dokument zur Identifizierung von Equiden – Verordnung der Kommission EU 2015/262

In der Richtlinie der EU wird festgelegt:

- Alle Equiden benötigen ein Identifizierungsdokument (Pferdepass) gemäß der Verordnung der Kommission EU 2015/262.
- Verantwortliche für die Kennzeichnung und Registrierung der Equiden ist der Halter, nicht automatisch der Eigentümer oder Besitzer.
- Die Kennzeichnung der Equiden hat mit einem Transponder (Mikrochip) zu erfolgen. Dieser darf in Österreich nur von einem zur Berufsausübung berechtigten Veterinär implantiert werden.
- Das Identifizierungsdokument (Pferdepass) für registrierte Traber darf ausschließlich von der Zentrale für Traber-Zucht und –Rennen in Österreich ausgestellt werden.
- Um festzustellen, ob ein Pferd zur Schlachtung bestimmt ist und somit nur mit bestimmten Arzneimitteln behandelt werden darf, ist vom Besitzer bzw. der Besitzerin anzugeben, ob das Pferd zur Schlachtung vorgesehen ist. Falls das Pferd geschlachtet werden soll, hat jeder behandelnde Tierarzt verabreichte Medikamente (lt. Verordnung EWG Nr. 2377/90) in den Pass einzutragen. Die Tierärzte werden von der Veterinärbehörde angewiesen, bei jeder Behandlung einen Pferdepass zu verlangen.

Anmerkung zum Ausfüllen:

- ⇒ Das **Datenblatt** (Seite 2 des Antrages) ist vom Eigentümer bzw. der Eigentümerin auszufüllen und durch seine bzw. ihre Unterschrift zu bestätigen.
- ⇒ Die Seite 3 – **Abzeichen** – ist vom zuständigen Tierarzt sorgfältig in Blockbuchstaben einzutragen und auszufüllen.
- ⇒ Die Seite 8/60 – **Abschnitt 2 Verabreichung von Tierarzneimitteln** – ist vom Eigentümer, dem zuständigen Tierarzt und der ausstellenden Behörde zu unterfertigen, sofern das Tier nicht zum menschlichen Verzehr bestimmt ist. Der Pferdepass „Zur Schlachtung“ ist nur bei Ausstellung bis 12 Monate nach der Geburt des Pferdes möglich. Ab 12 Monate nach der Geburt gilt der Pferdepass als Ersatzpass, ist deutlich gekennzeichnet und gilt als „nicht zur Schlachtung“. Ab 12 Monate nach der Geburt gilt der Pferdepass als Ersatzpass, ist deutlich gekennzeichnet und gilt als „nicht zur Schlachtung“.
- ⇒ Die Seite 5/60 des Antrages – **Abschnitt 1 Teil B Abzeichendiagramm** – ist vollständig vom Tierarzt auszufüllen und zu bestätigen. Abzeichen sind mit rotem Stift, Wirbel (mindestens 3) und Kronenflecken mit schwarzem Stift einzutragen.
- ⇒ Auf Seite 6/60 – **Abschnitt 1 Teil C: Kastration, Überprüfung der Beschreibung, Erfassung in der Datenbank** – ist Datum und Ort der Kastration des Pferdes einzutragen und zu bestätigen.
- ⇒ Die Seiten 5, 6 und 8 von 60 (5/60, 6/60 und 8/60) werden in den Pferdepass eingefügt, weshalb die Felder sorgfältig auszufüllen und zu unterschreiben sind.
- ⇒ Bei Pferden mit Abstammungsnachweis ist dieser im Original mitzusenden.
- ⇒ Für alle Equiden, die älter als 12 Monate sind und bis dahin keinen Pferdepass haben, darf nur ein Pass mit dem Vermerk „Ersatzpass“ ausgestellt werden.

* **HINWEIS:** Der Antrag des Pferdepasses ist an den Zuchtverband einzusenden, es werden ausschließlich vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet.

ANMERKUNG: Es wird mit der Unterschrift auf Seite 2 bestätigt, dass für dieses Pferd kein weiterer Pferdepass vorhanden ist. Falls ein Duplikat bestellt wird, ist dies besonders zu vermerken. Des Weiteren wird die Richtigkeit der Daten mit der Unterschrift auf Seite 2 bestätigt und der Unterzeichner übernimmt die Haftung.

DATENBLATT

Pferdename:

--

IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

PFERDEDATEN:

Geburtsjahr:	Geschlecht:			Farbe:
	Stute	Hengst	Wallach	
Vater:		Mutter:		
Geburtsland (Nation):		Microchip-Nr.:		

ZUR SCHLACHTUNG / NICHT ZUR SCHLACHTUNG:

- Zur Schlachtung *(nur bei Ausstellung bis 12 Monate nach Geburt möglich!)*
- Nicht zur Schlachtung*

* Bei „Nicht zur Schlachtung“ ist bei dem beiliegenden Anhang die Seite 8/60 „Abschnitt 2 Verabreichung von Tierarzneimittel“ bei Teil 2 vom Eigentümer oder dem Vertreter des Eigentümers zu unterzeichnen und der Name ist in Großbuchstaben zusätzlich leserlich anzuführen.

VERANTWORTLICHE PERSON:

Name:	Telefonnummer:
Adresse:	

Datum:

Unterschrift:

VON DER ZENTRALE AUSZUFÜLLEN:

UELN:
Pferdepass-Seriennummer:
Sonstige Vermerke:

ABZEICHEN

vom Tierarzt auszufüllen!

In Blockschrift ausfüllen / use capitals only / écrire en majuscules

Beschreibung / Description / Signalment descriptif

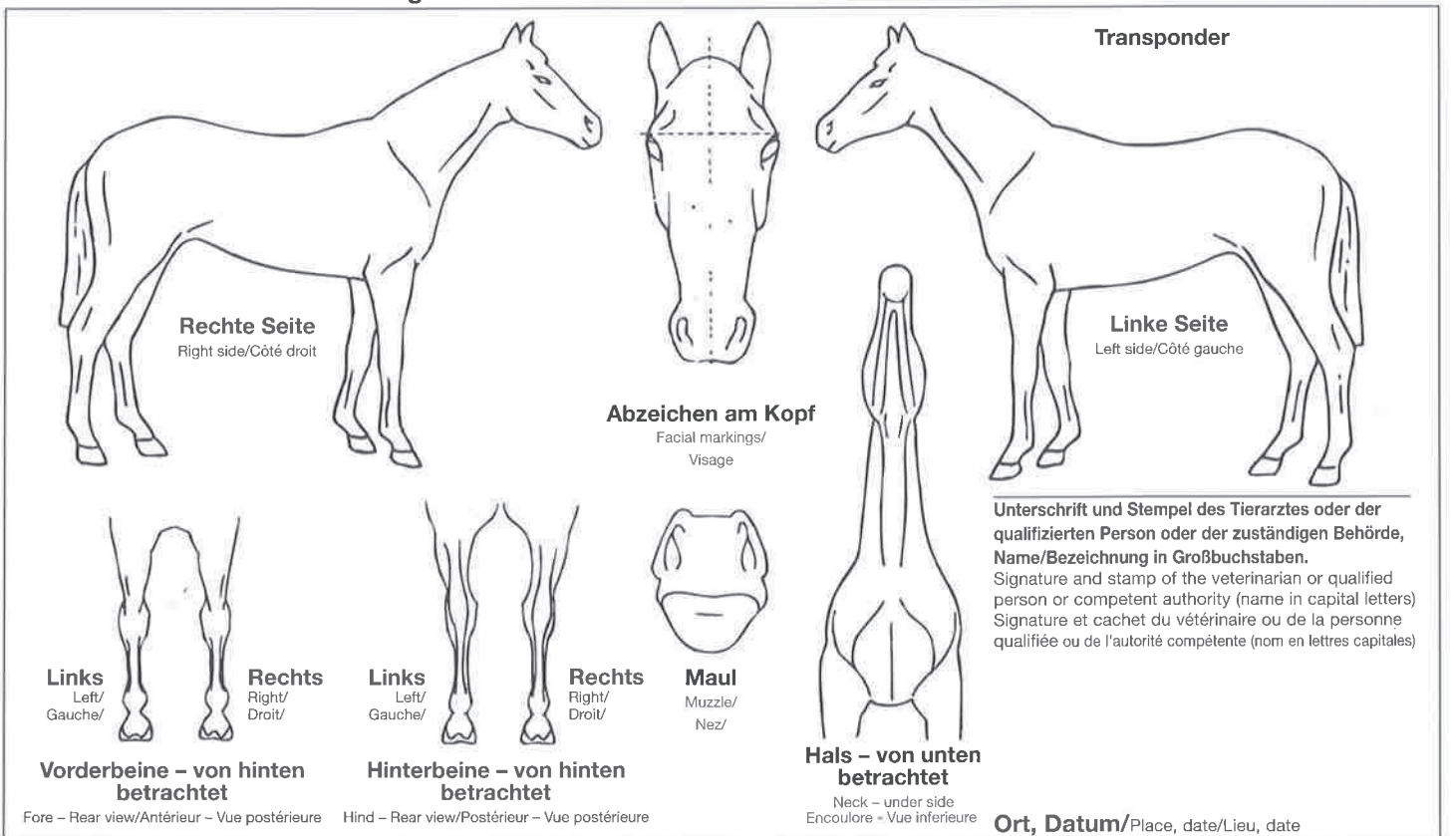
4/60

Kopf Head / Tête
Vorderbein links LF / AG
Vorderbein rechts RF / AD
Hinterbein links LH / PG
Hinterbein rechts RH / PD
Körper Body / Corps

Teil 1 Eindeutige Lebensnummer ¹⁾	Datum und Ort der Ausstellung dieses Abschnittes ¹⁾	Ausstellungsstelle für diesen Abschnitt des Identifizierungsdokumentes ¹⁾
Part 1 Unique life number ¹⁾	Abschnittes ¹⁾	Issuing body for this Section of the identification document ¹⁾
Partie 1 Numéro unique d'identification valable à vie ¹⁾	Date and place of issue of this section ¹⁾	Organisme émetteur de la présente section du document d'identification ¹⁾
	Date et lieu de délivrance de la présente section ¹⁾	

Teil 2 Das Tier soll nicht zum menschlichen Verzehr geschlachtet werden.	Part 2 The equine animal is not intended for slaughter for human consumption. Partie 2 L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.
Der/die unterzeichnete(n) Eigentümer(2)/Vertreter des Eigentümers(2)/Halter(2)/Ausstellungsstelle(2)/zuständige Behörde(2) erklärt, dass das in diesem Dokument beschriebene Tier nicht zur Schlachtung für den menschlichen Verzehr bestimmt ist. I, the undersigned owner (2)/representative of the owner (2)/keeper (2)/issuing body (2) competent authority (2) declare that the equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption. Je soussigné, propriétaire (2)/représentant du propriétaire (2)/détenteur (2)/organisme émetteur (2)/autorité compétente (2), déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.	Dem Tier können daher Tierarzneimittel verabreicht werden, die gemäß Artikel 6 Absatz 3 der Richtlinie 2001/82/EG zugelassen sind oder gemäß Artikel 10 Absatz 2 der genannten Richtlinie verabreicht werden. The equine animal may therefore undergo the administration of veterinary medical products authorised in accordance with Article 6(3) of Directive 2001/82/EC or administered in accordance with article 10(2) of that Directive. Par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 6, paragraphe 3, de la directive 2001/82/CE ou administrés conformément à l'article 10, paragraphe 2, de ladite directive.
Name in Großbuchstaben und Unterschrift des Eigentümers / Vertreter des Eigentümers / Halter des Tieres (2): Name (in capital letters) and signature of the owner, representative of the owner or keeper of the animal (2). Nom (en lettres capitales) et signature du propriétaire de l'animal, de son représentant ou du détenteur de l'animal (2).	Name in Großbuchstaben und Unterschrift des zuständigen Tierarztes: Name (in capital letters) and signature of the veterinarian responsible acting in accordance with Article 10(2) of Directive 2001/82/CE (2). Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire responsable procédant conformément à l'article 10, paragraphe 2, de la directive 2001/82/CE(2).
..... Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu	
Ausstellungsstelle (2) oder zuständige Behörde (2): issuing body or compitant authority / organisme émetteur ou autorité cométente	Name in Großbuchstaben und Unterschrift der zuständigen Person: Name (in capital letters) and signature of the veterinarian responsible Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire responsable
 Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu

Abschnitt 1 Teil B Abzeichendiagramm



<p>Datum und Ort der Kastration Date and place of castration Date et lieu de la castration</p>	<p>Zu berücksichtigen/include/Mentionner 1. Änderungen/Modifications/Amendments</p>	<p>Zu berücksichtigen/include/Mentionner 1. Änderungen/Modifications/Amendments</p>
	<p>2. Zusätze/Additions/Adjonctions</p>	<p>2. Zusätze/Additions/Adjonctions</p>
	<p>3. Registrierung eines Identifizierungsdokumentes in der Datenbank einer anderen Ausstellungsstelle als derjenigen, die das Originaldokument ausgestellt hat. Registration of an identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document. Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un organisme émetteur autre que celui qui a délivré le document.</p>	<p>3. Registrierung eines Identifizierungsdokumentes in der Datenbank einer anderen Ausstellungsstelle als derjenigen, die das Originaldokument ausgestellt hat. Registration of an identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document. Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un organisme émetteur autre que celui qui a délivré le document.</p>
<p>Unterschrift und Stempel des Tierarztes Signature and stamp of veterinarian Signature et cachet du vétérinaire</p>	<p>Unterschrift der qualifizierten Person Name in Großbuchstaben Signature of qualified person, name in capital letters Signature de la personne qualifiée nom en lettres capitales</p>	<p>Unterschrift der qualifizierten Person Name in Großbuchstaben Signature of qualified person, name in capital letters Signature de la personne qualifiée nom en lettres capitales</p>
	<p>Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</p>	<p>Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</p>
	<p>Ort, Datum/Place, date/Lieu, date</p>	<p>Ort, Datum/Place, date/Lieu, date</p>

Abschnitt 1 Teil C: Überprüfung der Beschreibung, Erfassung in der Datenbank

<p>Zu berücksichtigen/include/Mentionner 1. Änderungen/Modifications/Amendments</p>	<p>Zu berücksichtigen/include/Mentionner 1. Änderungen/Modifications/Amendments</p>	<p>Zu berücksichtigen/include/Mentionner 1. Änderungen/Modifications/Amendments</p>
	<p>2. Zusätze/Additions/Adjonctions</p>	<p>2. Zusätze/Additions/Adjonctions</p>
<p>3. Registrierung eines Identifizierungsdokumentes in der Datenbank einer anderen Ausstellungsstelle als derjenigen, die das Originaldokument ausgestellt hat. Registration of an identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document. Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un organisme émetteur autre que celui qui a délivré le document.</p>	<p>3. Registrierung eines Identifizierungsdokumentes in der Datenbank einer anderen Ausstellungsstelle als derjenigen, die das Originaldokument ausgestellt hat. Registration of an identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document. Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un organisme émetteur autre que celui qui a délivré le document.</p>	<p>3. Registrierung eines Identifizierungsdokumentes in der Datenbank einer anderen Ausstellungsstelle als derjenigen, die das Originaldokument ausgestellt hat. Registration of an identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document. Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un organisme émetteur autre que celui qui a délivré le document.</p>
<p>Unterschrift der qualifizierten Person Name in Großbuchstaben Signature of qualified person, name in capital letters Signature de la personne qualifiée nom en lettres capitales</p>	<p>Unterschrift der qualifizierten Person Name in Großbuchstaben Signature of qualified person, name in capital letters Signature de la personne qualifiée nom en lettres capitales</p>	<p>Unterschrift der qualifizierten Person Name in Großbuchstaben Signature of qualified person, name in capital letters Signature de la personne qualifiée nom en lettres capitales</p>
<p>Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</p>	<p>Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</p>	<p>Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde Stamp of issuing body or competent authority Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</p>
<p>Ort, Datum/Place, date/Lieu, date</p>	<p>Ort, Datum/Place, date/Lieu, date</p>	<p>Ort, Datum/Place, date/Lieu, date</p>