



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:

sorgfältig lesen!

- ⇒ 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“.
- ⇒ 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: **Vermerk 1**

--

IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

PFERDEDATEN:

Vermerk 2

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

Vermerk 3

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.

Vermerk 4

VERANTWORTLICHE PERSON:

Name:	Telefonnummer:
Adresse:	

Datum:

Unterschrift:

VON DER ZENTRALE AUSZUFÜLLEN:

UELN:
Pferdepass-Seriennummer:
Sonstige Vermerke:

Vermerk 5



Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich

Nordportalstraße 247 (Trabrennplatz-Krieau), 1020 Wien

Tel.: +43 (1) 728 00 46 48 / 49, Fax: +43 (1) 728 00 46 50

E-Mail: office@traberzentrale.at

SEITE 1 DES ANTRAGSFORMULARS

Auf Seite 1 befinden die EU-Richtlinien, sowie eine grobe Anleitung zum korrekten Ausfüllen des Antragsformulars, diese Angaben sind sorgfältig zu lesen und werden mit der Unterschrift des Eigentümers oder der Eigentümerin, sowie deren Vertreter, bestätigt.

SEITE 2 DES ANTRAGSFORMULARS „DATENBLATT“

Die Seite 2 des Antragsformulars „Datenblatt“ ist vom Besitzer bzw. der Besitzerin auszufüllen und durch die Unterschrift zu bestätigen.

Vermerk 1 (Seite 2)

Der Pferdename ist, sofern er nicht schon durch die Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich eingetragen ist, in Großbuchstaben auszufüllen.

Pferdename:

MUSTERPFERD

IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Vermerk 2 (Seite 2)

Die Pferdedaten sind vom Besitzer auszufüllen.

PFERDEDATEN:

Geburtsjahr: 2016	Geschlecht: <input checked="" type="radio"/> Stute <input type="radio"/> Hengst <input type="radio"/> Wallach			Farbe: dunkelbraun
Vater: Beispielvater	Mutter: Beispielmutter			
Geburtsland (Nation): Österreich	Microchip-Nr.:			

Microchip-Aufkleber

Vermerk 3 (Seite 2)

Es ist mit einem deutlichen Zeichen zu markieren, ob das Pferd zur Schlachtung oder nicht zur Schlachtung ist.

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.



Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich

Nordportalstraße 247 (Trabrennplatz-Krieau), 1020 Wien

Tel.: +43 (1) 728 00 46 48 / 49, Fax: +43 (1) 728 00 46 50

E-Mail: office@traberzentrale.at

Vermerk 4 (Seite 2)

Die Daten zur verantwortlichen Person sind vom Besitzer bzw. der verantwortlichen Person auszufüllen und mit der Unterschrift zu bestätigen.

VERANTWORTLICHE PERSON:	
Name: Max Mustermann	Telefonnummer: 0676/000 00 00
Adresse: Beispielstraße 3/1 1020 Wien	
Datum: Ort und Datum	Unterschrift: Max Mustermann

Vermerk 5 (Seite 2)

Der Bereich „Von der Zentrale auszufüllen“ ist nur von befugten Mitarbeitern der Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich auszufüllen.

VON DER ZENTRALE AUSZUFÜLLEN:	
UELN:	
Pferdepass-Seriennummer:	
Sonstige Vermerke:	

ABZEICHEN

vom Tierarzt auszufüllen!

Vermerk 6

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	



Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich

Nordportalstraße 247 (Trabrennplatz-Krieau), 1020 Wien

Tel.: +43 (1) 728 00 46 48 / 49, Fax: +43 (1) 728 00 46 50

E-Mail: office@traberzentrale.at

SEITE 3 DES ANTRAGSFOMULARS „ABZEICHEN“

Die Seite 3 des Antragsformulars „Abzeichen“ ist vom Tierarzt bzw. der Tierärztin in Blockschrift mit schwarzem Kugelschreiber auszufüllen.

Vermerk 6 (Seite 3)

Die Abzeichen des Pferdes sind in Blockschrift mit schwarzem Kugelschreiber vom Tierarzt bzw. der Tierärztin detailliert auszufüllen.

Kopf Head / Tête	Blesse
Vorderbein links LF / AG	Kronsaum und Ballen weiß
Vorderbein rechts RF / AD	
Hinterbein links LH / PG	
Hinterbein rechts RH / PD	ungleich hoch weiß gefesselt
Körper Body / Corps	

Abschnitt 2 Verabreichung von Tierarzneimittel

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⁾	Date and place of issue of this section ¹⁾	Issuing body for this Section of the identification document ¹⁾
Partie 1 Numéro unique d'identification valable à vie ¹⁾	Date et lieu de délivrance de la présente section ¹⁾	Organisme émetteur de la présente section du document d'identification ¹⁾

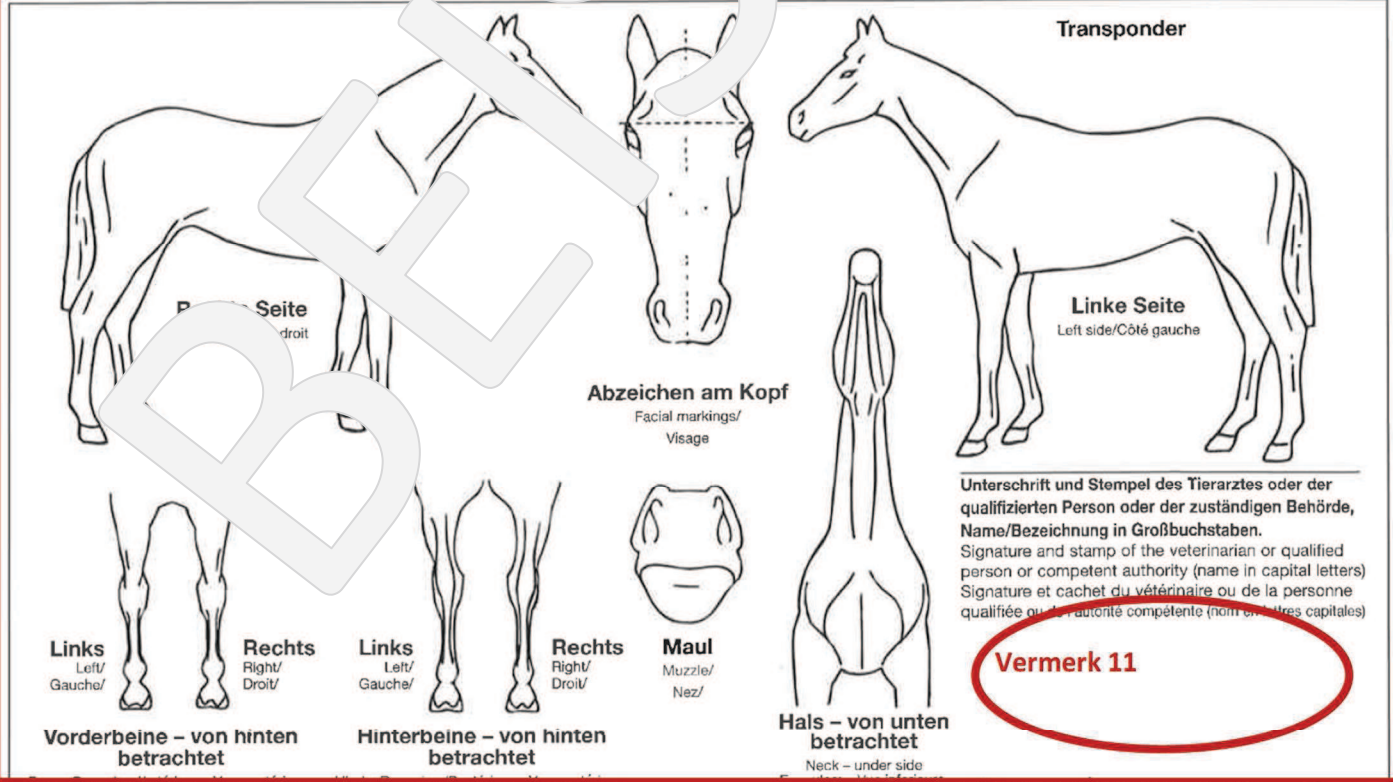
Vermerk 8

Vermerk 9

<p>Teil 2 Das Tier soll nicht zum menschlichen Verzehr geschlachtet werden.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> <p>..... Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu</p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Name in Großbuchstaben und Unterschrift des zuständigen Tierarztes: Name (in capital letters) and signature of the veterinarian, or the person acting in accordance with article 10(2) of Directive 2001/82/CE (2) (in capital letters) and signature of the veterinarian responsible proceeding conformément à l'article 10, paragraphe 2, de la directive 2001/82/CE(2).</p> <p>..... Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu</p>
<p>Ausstellungsstelle (2) oder zuständige Behörde (2): Issuing body or competent authority / organisme émetteur ou autorité compétente</p> <p>..... Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu</p>	<p>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</p> <p>..... Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu</p>

Vermerk 10

Abschnitt 1 Teil B Abzeichendiagramm



Vermerk 11

Ort, Datum/Place, date/Lieu, date



Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich

Nordportalstraße 247 (Trabrennplatz-Krieau), 1020 Wien

Tel.: +43 (1) 728 00 46 48 / 49, Fax: +43 (1) 728 00 46 50

E-Mail: office@traberzentrale.at

SEITE 8/60 „ABSCHNITT 2 VERABREICHUNG VON TIERARZNEIMITTEL“

Die Seite 8/60 des Pferdepasses liegt dem Pferdepass-Antragsformular“ bei.




Vermerk 7 (Seite 8/60 des Anhangs)

Die Seitenzahl des Pferdepasses ist entweder am oberen rechten oder am unteren rechten Eck zu finden.

Vermerk 8 (Seite 8/60 des Anhangs)

Der Teil 1 des Abschnitt 2 Verabreichung von Tierarzneimittel ist **ausschließlich von der Zentrale für Traber-Zucht und –Rennen auszufüllen.**

Abschnitt 2 Verabreichung von Tierarzneimittel			8/60
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⁾	Date and place of issue of this section ¹⁾	Issuing body for this Section of the identification document ¹⁾	
Partie 1 Numéro unique d'identification valable à vie ¹⁾	Date and lieu de délivrance de la présente section ¹⁾	Organisme émetteur de la présente section du document d'identification ¹⁾	




  

Vermerk 9 (Seite 8/60 des Anhangs)

„Das Tier soll nicht zum menschlichen Verzehr geschlachtet werden.“

Wenn der Traber **nicht zur Schlachtung** sein soll, ist Teil 2 auf Seite 8/60 des Pferdepasses vom Eigentümer bzw. der Eigentümerin, vom Tierarzt bzw. der Tierärztin und der Ausstellungsbehörde – der Zentrale für Traber-Zucht und –Rennen in Österreich – zu unterfertigen. Es ist jeweils der Name in Großbuchstaben und als Unterschrift anzuführen.

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).		
Max Mustermann MAX MUSTERMANN	Datum und Ort Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu	Dr. Sabine Beispielfrau DR. SABINE	
Ausstellungsstelle (2) oder zuständige Behörde (2): issuing body or competent authority / organisme émetteur ou autorité compétente		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	



Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich

Nordportalstraße 247 (Trabrennplatz-Krieau), 1020 Wien

Tel.: +43 (1) 728 00 46 48 / 49, Fax: +43 (1) 728 00 46 50

E-Mail: office@traberzentrale.at

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.	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.
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.	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.
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.	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 Großbuchstaben und Unterschrift des zuständigen Tierarztes:
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 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).
Max Mustermann MAX MUSTERMANN	Datum und Ort Datum, Ort/Date, Place/Date et lieu Dr. Sabine Beispielfrau Dr. Sabine Beispielfrau

Es ist auch möglich einen Stempel mit der Unterschrift zu kombinieren, statt den Namen in Großbuchstaben auszuschreiben.

SEITE 5/60 „ABSCHNITT 1 TEIL B ABZEICHENDIAGRAMM“

Die Seite 5/60 des Pferdepasses liegt dem Pferdepass-Antragsformular“ bei.

Vermerk 10 und Vermerk 11 (Seite 5/60 des Anhangs)

Der Abschnitt 1 Teil B Abzeichendiagramm ist von einem Tierarzt bzw. der Tierärztin auszufüllen und mit dem Stempel bzw. und/oder der Unterschrift des Tierarztes zu bestätigen.

Abschnitt 1 Teil B Abzeichendiagramm

Rechte Seite
Right side/Côté droit

Linke Seite
Left side/Côté gauche

Abzeichnen am Kopf
Facial markings/
Visage

Links
Left/
Gauche/

Rechts
Right/
Droit/

Links
Left/
Gauche/

Rechts
Right/
Droit/

Maul
Muzzle/
Nez/

Vorderbeine – von hinten betrachtet
Fore – Rear view/Antérieure – Vue postérieure

Hinterbeine – von hinten betrachtet
Hind – Rear view/Postérieur – Vue postérieure

Hals – von unten betrachtet
Neck – under side
Encolure - Vue inférieure

Transponder

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)

TIERÄRZTIN
DR. SABINE BEISPIELFRAU
Beispielfrau 1/5
1100 Wien

Dr. Sabine Beispielfrau

Ort, Datum/Place, date/Lieu, date

5/60



Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich

Nordportalstraße 247 (Trabrennplatz-Krieau), 1020 Wien

Tel.: +43 (1) 728 00 46 48 / 49, Fax: +43 (1) 728 00 46 50

E-Mail: office@traberzentrale.at

Roter Kugelschreiber:

Alle Stellen, die am Pferd weiß sind, müssen in der Grafik **rot** gekennzeichnet sein.

- Weiße Abzeichen müssen exakt und mit allen angegebenen Unregelmäßigkeiten rot umrandet eingezeichnet werden, jedoch nicht schraffiert oder voll ausgemalt.
- Bei einem schattierten Abzeichen schimmert die Körperfarbe durch, die weißen Haare überwiegen jedoch. Schattierte Abzeichen werden durch eine Doppellinie eingezeichnet.
- Stichelhaare sind wenig weiße Haare oder grau schimmernde Zonen und werden durch einfache kurze Striche gekennzeichnet.
- Pigmentlose Bereiche: Fleischfarben, unpigmentierte Stellen, Fisch- und Glasauge oder Streifen an den Hufen werden ganz in Rot ausgefüllt.
- Weiße Flecken: Bei Schecken sollen große weiße Flächen schraffiert eingetragen werden, um sie von andersfarbigen Flecken zu unterscheiden.
- Verschiedenes: Weiße Haare in Mähne und Schweif müssen mit roten Strichen angedeutet werden. Bleibende weiße Stellen auf dem Fell, die durch Verletzungen, Kaltbrand, Wundbehandlung usw. entstanden sind, müssen in der Grafik wie jedes andere weiße Abzeichen eingetragen werden und zwar mit einem Pfeil, der auf ihre Lage hinweist.

Schwarzer Kugelschreiber:

Alle Kennzeichen, die beim Pferd nicht weiß sind, müssen in der Grafik **schwarz** erscheinen.

- Wirbel werden mit einem „x“ lokalisiert. Ist der Wirbel verlängert, wird das mit einer durchgehenden Linie von „x“ aus gekennzeichnet. Die exakte Lokalisierung der Wirbel ist sehr wichtig.
- Schwarze Flecken und Abzeichen im Fell oder innerhalb eines weißen oder fleischfarbenen Abzeichens auftretende Flecke dieser Art müssen schwarz umrandet und dürfen nicht schattiert werden.
- Narben, die von Operationen, Wundbehandlungen oder Unfällen herrühren, werden durch einen Pfeil außerhalb der Grafik gekennzeichnet, der auf die Stelle hinweist.
- Brandzeichen sollen in Schwarz eingezeichnet werden. Wenn die Form des Brandzeichens nicht erkennbar ist, ist sie wie eine Narbe zu kennzeichnen und mit einem Pfeil von außen zu lokalisieren.
- Eine Muskeldelle wird durch ein kleines, schwarzes nicht ausgefülltes Dreieck dargestellt.
- Zebrastrifen, Streifen über den Widerrist und Aalstriche werden mit dicken schwarzen Linien eingezeichnet, die den Verlauf der Abzeichen kennzeichnen.
- Die Umrisse der Kastanien werden bei allen Pferden ohne Abzeichen oder mit nur drei oder weniger Wirbeln eingezeichnet, wobei auf die formgetreue Wiedergabe zu achten ist.

<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>

Vermerk 12 + 13

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>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>



Zentrale für Traber-Zucht und -Rennen in Österreich

Nordportalstraße 247 (Trabrennplatz-Krieau), 1020 Wien

Tel.: +43 (1) 728 00 46 48 / 49, Fax: +43 (1) 728 00 46 50

E-Mail: office@traberzentrale.at

SEITE 6/60 „ABSCHNITT 1 TEIL C: KASTRATION, ÜBERPRÜFUNG DER BESCHREIBUNG, ERFASSUNG IN DER DATENBANK“

Die Seite 6/60 des Pferdepasses liegt dem Pferdepass-Antragsformular“ bei.

Vermerk 12 und Vermerk 13 (Seite 6/60 des Anhangs)

Der Abschnitt 1 Teil C Kastration ist von einem Tierarzt zu unterschreiben und das Datum der Kastration ist einzutragen.

Abschnitt 1 Teil C: Kastration,

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

Datum und Ort

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

TIERÄRZTIN
DR. SABINE BEISPIELFRAU
Beispielstraße, 1/5
1100 Wien
Dr. Sabine Beispielfrau