

**Verband der Pony- und Kleinpferdezüchter e. V.**  
Vor den Höfen 32, 31303 Burgdorf

**Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift für den / die**  
**( ) Equidenpass / ( ) Eigentumsurkunde**  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Geschlecht:                       Hengst /     Stute /     Wallach  
(zutreffendes ankreuzen)

<b>LN:</b> (Lebens-Nr.)	<b>Name:</b>	<b>Chip-Nr.:</b>
<b>Farbe:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Vater:</b>
<b>Zuchtbrand:</b>	<b>Brenn-Nr.:</b>	<b>Mutter:</b>
<b>Rasse:</b>	<b>Abzeichen:</b>	
<b>Züchter:</b>		
<b>Besitzer:</b>		

Das beigefügte Diagramm ist vom Tierarzt auszufüllen und zu unterzeichnen. Sofern keine Übereinstimmung in Farbe und Abzeichen bestehen, kann vom Pferdezuchtverband eine DNA- Abstammungsüberprüfung veranlasst werden.

**Antragsteller**  
Name: .....  
Adresse / PLZ-Ort: .....  
Tel: .....

**Landkreis:**..... **12-stellige Registriernummer:** \_\_\_\_\_  
(vom Veterinäramt für Pferdehalter vergebene Registriernummer gem. § 26 der Viehverkehrsordnung (ViehVerkV) vom 06.07.2007 (BGBl. I Nr. 30 Seite 1274)  
**TIERHALTER** (Name, Anschrift, 12-stellige Registriernummer, falls abweichend s.o.)  
.....  
.....

**Ohne die o.a. Registriernummer ist eine Ausstellung von Pässen/Eigentumsurkunden nicht mehr möglich.**

**Eidesstattliche Erklärung**

Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass der (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Abstammungsnachweis / Fohlenschein
- Equidenpass (Pferdepass)                                       die Eigentumsurkunde

des oben genannten und in meinem Eigentum und Besitz stehenden Pferdes abhanden gekommen ist. Ich / wir bitten um Ausstellung einer Zweitschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

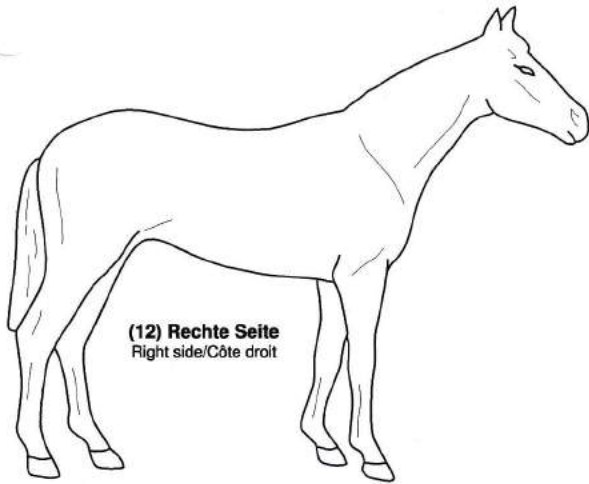
**Die eidesstattliche Erklärung bitte von einem Notar notariell beglaubigen lassen!**

**Achtung:**  
Beim Verlust der Eigentumsurkunde bitte den noch vorhandenen Equidenpass mitschicken / oder beim Verlust des Equidenpasses die noch vorhandene Eigentumsurkunde mitschicken.

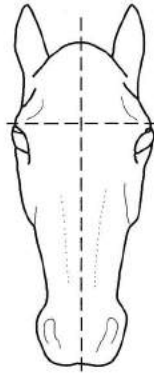
**Teil B: Abzeichnen-Diagramm**

Outline Diagram/Signalement graphique

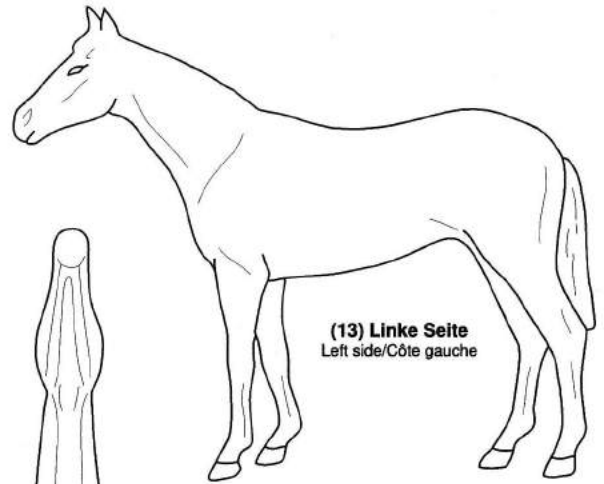
Ⓣ Transponder



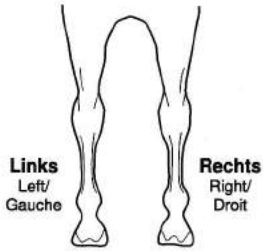
**(12) Rechte Seite**  
Right side/Côte droit



**(14) Über der Augenlinie**  
Upper eye level/  
Ligne supérieur des yeux



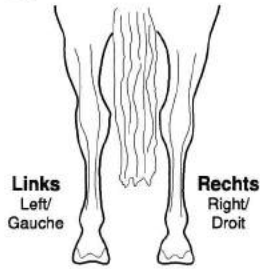
**(13) Linke Seite**  
Left side/Côte gauche



**Links**  
Left/  
Gauche

**Rechts**  
Right/  
Droit

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



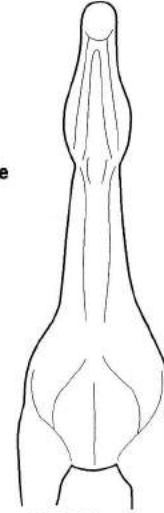
**Links**  
Left/  
Gauche

**Rechts**  
Right/  
Droit

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



**(17) Maul**  
Muzzle/  
Nez



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

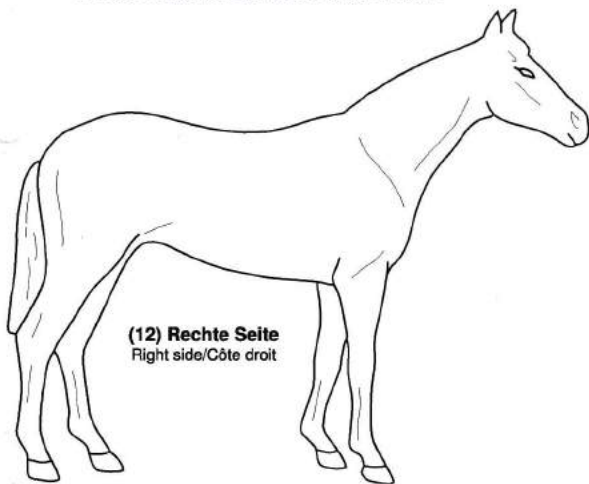
Unterschrift und Stempel des Tierarztes oder der qualifizierten Person oder zuständigen Behörde (Name/Bezeichnung in Großbuchstaben)  
Signature and stamp of the veterinarian or qualified person or competent authority (name in capital letters)  
Signature et cachet du vétérinaire ou de la personne qualifiée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

Datum und Ort: Date and place/Date et lieu

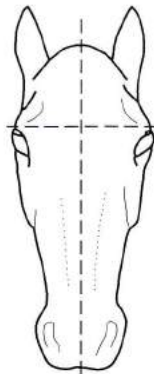
**Teil B: Abzeichnen-Diagramm**

Outline Diagram/Signalement graphique

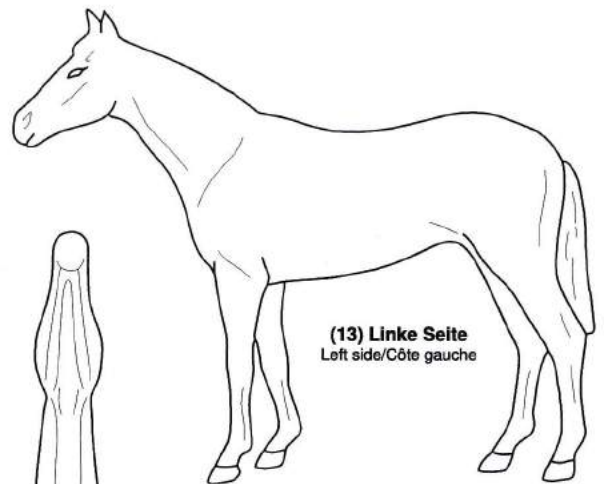
Ⓣ Transponder



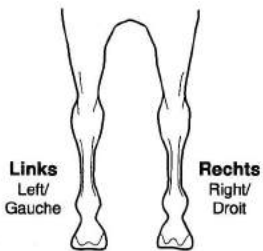
**(12) Rechte Seite**  
Right side/Côte droit



**(14) Über der Augenlinie**  
Upper eye level/  
Ligne supérieur des yeux



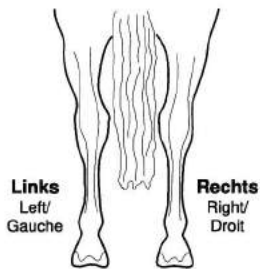
**(13) Linke Seite**  
Left side/Côte gauche



**Links**  
Left/  
Gauche

**Rechts**  
Right/  
Droit

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



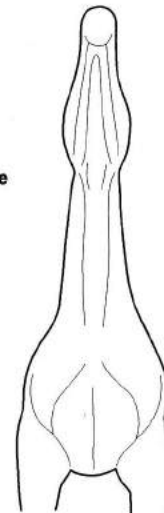
**Links**  
Left/  
Gauche

**Rechts**  
Right/  
Droit

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



**(17) Maul**  
Muzzle/  
Nez



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

Unterschrift und Stempel des Tierarztes oder der qualifizierten Person oder 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)

Datum und Ort: Date and place/Date et lieu