Studbook Zangersheide V.Z.W.
Domein Zangersheide, B-3620 Lanaken Tel.: **(32)89.730030, Fax.: **(32)89.718410
www.zangersheide.com, studbook@zangersheide.com

Vereniging erkend door de Vlaamse overheid / Association reconnue par les autorités flamandes /
Eine von den flämischen Behörden anerkannte Vereinigung / Association recognized by the Flemish Authorities

---

NAAM / NOM / NAME / NAME

BOTTEGA VD SCHRALE HAMME Z



UNIQUE EQUINE LIFE NUMBER (UELN)

056015Z55832020

CHIPNUMMER / NUMÉRO DE LA PUCE / CHIPNUMBER / CHIP-NUMMER

967000010240223

PASPOORT VAN EEN PAARDACHTIGE - geregistreerd door een erkende vereniging
PASSEPORT POUR UN ÉQUIDÉ - enregistré par une association agrée
PFERDEPASS FÜR EQUIDEN - registriert durch eine anerkannte Vereinigung
PASSPORT FOR AN EQUINE ANIMAL - registered by a re cognized association

PASPOORT • PASSEPORT • PASSPORT • PASS

SECTION I

DEEL A / PARTIE A / TEIL A / PART A

Identificatiegegevens/Données d'identification/Identifizierungsdetails/Identification details

Naam / Nom / Name / Name:
BOTTEGA VD SCHRALE HAMME Z

UELN:
056015Z55832020

Soort / Espèce / Art / Species:
Warmblood

Chipnummer / Numéro de la puce / Chipnummer / Chipnumber:
967000010240223

Geboortedatum / Date de naissance / Geburtsdatum / Date of birth:
14/06/2020

DNA-code / code ADN / DNA-code / DNA-code:
VHL 362090

Geboorteland / Pays de naissance / Geburtsland / Country of birth:
Belgium

Geslacht / Sexe / Geschlecht / Sex:
Female

Kleur / Robe/ Farbe / Colour:
Bay

Naam en adres van de persoon aan wie het document is afgegeven / Nom et adresse du destinataire du document / Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments / Name and address of person to whom document is issued:
Andries Rudiger
Locquetstraat 12 B 2811 Hombeek

Handtekening van de erkende persoon (naam in hoofdletters) / Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales) / Unterschrift der qualifizierten Person (in Großbuchstaben) / Signature of qualified person (name in capital letters):
Judy Ann Melchior

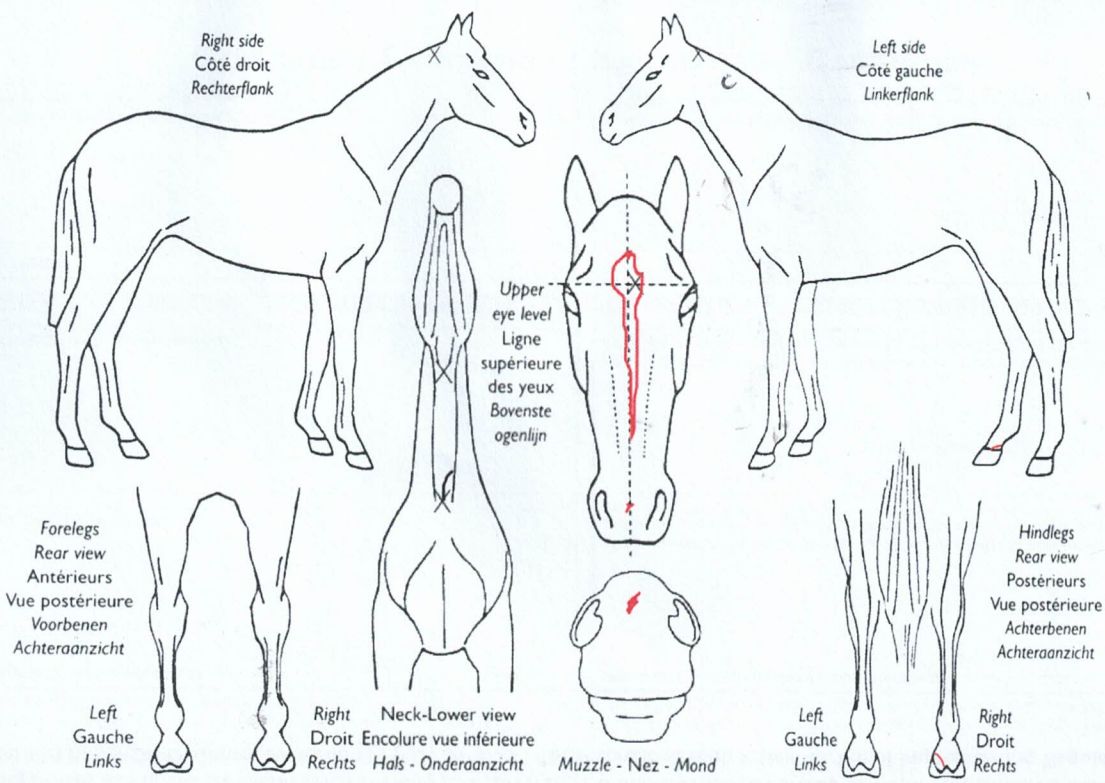
Datum / Date / Datum / Date:
07/12/2020

Plaats / Lieu / Ort / Place:
Lanaken

Aftekeningen / Signalement / Beschreibung / Description:
Bay
Whl. Forehead, L. of Median, On Upp. Eyelevel
Whl. On Crest. L., Whl. On Crest. R., Upper Cr.
Whorl, Centr. On Throat, Feath. Whorl, Low On Trachea
Star, Stripe
Snip

DEEL B / PARTIE B / TEIL B / PART B

Getekende schets/Signalement Graphique/Abzeichen-Diagramm/Outline Diagram



Identificeerder / Identificateur / Kennzeichnungsbeauftragter / Identifier:
Sofie Moerman

Datum / Date / Datum / Date:
04/11/2020

SECTION V

Certificaat van oorsprong / Certificat d'origine / Ursprungsnachweis / Certificate of Origin

Naam / Nom / Name / Name
BOTTEGA VD SCHRALE HAMME Z

Commerciele naam / Nom commercial / Handelsname / Commercial Name

Ras / Race / Rasse / Breed
Z

Stamboekklasse / Classe dans le livre généalogique / Zuchtbuchkategorie / Studbook class

Geboorteplaats / Lieu de naissance / Geburtsort / Place of birth
B 2811 Hombeek

Fokker(s)/Naisseur(s)/Züchter/Breeder(s):
Andries Rudiger

Genetische vader / Père génétique / Genetischer Vater / Genetic Sire

Grootvader / Grand-père / Großvater / Grandsire

DARCO
BWP 056002W00001387
DARK BROWN

BAMAKO DE MUZE
BWP 056002W00201648
BAY

Grootmoeder / Grand-mère / Großmutter / Granddam

FRAGANCE DE CHALUS
SF 93053098 C
BAY

LUGANO VAN LA ROCHE
HANN 314502663

OCOUCHA
BWP 056002W00014829

JALISCO B
SF 75000588W

NIFRANE
SF

LUGANO I
HANN 310396354

ADLERFLUT
HANN 315938752

CODEX
HOLST 210384362

LATOUCHA
BWP 056002W011389

ALME Z
SF 6650833

TANAGRA
SF

FURY DE LA CENSE
SF

IFRANE X
AA

Genetische moeder / Mère génétique / Genetische Mutter / Genetic dam

Grootvader / Grand-père / Großvater / Grandsire

QUIVAL
HOLST 210142298
BAY

FEU D'OR V/D SCHRALE HAMME
BWP 056002W00239807
BLACK BROWN

Grootmoeder / Grand-mère / Großmutter / Granddam

WINDEKIND IIVH PRINSENVELD
BWP 056002W00184723
BAY

QUIDAM DE REVEL
SF 25000182604507R

TIMMENDORF
HOLST 210120481

SKIPPY II
SF 84 033 957

PIROUETTE 'T PRINSENHOF
BWP 124637

JALISCO B
SF 25000175000588W

DIRKA
SF 25000150253086E

CARNEVAL
HOLST 210614574

NANNA
HOLST 216595776

GALOUBET A
SF 60011039 J

GASCOGNE
SF

LATANO I
HOLST 210180185

LADY FEO VH PRINSENVELD
BWP 056002W00094137

Door / par / von / by

Naam van de instantie van afgifte / Nom de l'organisme émetteur / Name der Ausstellungstelle / Name of the issuing body:
Studbook Zangersheide V.Z.W.

Adres / Adresse / Anschrift / Address:
Domein Zangersheide
BE 3620 Lanaken

Telefoonnummer / N° de téléphone / Telefonnummer / Telephone number: +32 89 73 00 30

Fax of e-mail / N° de télécopie ou e-mail / Faxnummer oder E-Mail / Fax-number or e-mail : +32 89 71 84 10
studbook@zangersheide.com

Certificaat van oorsprong geldig verklaard op / Certificat d'origine validé / Ursprungsnachweis geprüft am / Certificate of origin validated:
07/12/2020

Handtekening: (Naam (in hoodletters) en functie van de ondertekenaar) / Signature: (nom (en lettres capitales) et qualité du signataire) / Unterschrift : (Name (in Großbuchstaben) und Amtsbezeichnung des Unterzichners) / Signature: (Name (in capital letters) and capacity of signatory)

Stempel / Cachet / Stamp / Stempel

Judy Ann Melchior
President

SECTION VII

Vaccinatiegegevens/Enregistrement des vaccinations/Impfpass/Vaccination record : Uitsluitend paardeninfluenza of paardeninfluenza in gecombineerde vaccinaties / Grippe équine seulement ou grippe équine dans des vaccins combinés / Nur Pferdegrippe oder Pferdegrippe Verwendung kombinierter Impfstoffe / Equine influenza only or equine influenza using combines vaccines

NL Elke vacinatie van de paardachtige moet duidelijk en gedetailleerd worden vermeld. Elke vermelding moet vergezeld gaan van de naam en de handtekening dierenarts.

F Toute vaccination subie par l'équidé doit être mentionnée dans le tableau ci-dessous de façon lisible et précise; cette mention doit être suivie du nom e signature du vétérinaire.

D Die Einzelheiten jeder Impfung von Equiden sind deutlich und detailliert einzutragen und durch Namen und Unterschrift des Tierarztes zu attestieren.

E Details of every vaccination which the equine animal has undergone must be entered clearly and in detail, and completed with the name and signature of veteri

Datum / Date			Plaats / Lieu / Ort / Place	Land / Pays / Land / Country	Vaccin / Impstoff / Vaccine			Naam (in hoofdletters) en handtekening van de dierenarts / Nom (en capitales) et signature du vétérinaire / Name (in Großbuchstaben) und Unterschrift des Tierarztes / Name (in capital letters) and signature of veterinarian
Dag / Jour / Tag / Day	Maand / Mois / Monat / Month	Jaar / Année / Jahr / Year			Naam / Nom / Name	Partijnummer / Numéro du lot / Chargennummer / Batch number	Ziekte(n) / Maladie(s) / Krankheit(en) / Disease(s)	
25	4	21	Hombeek	B	Equilis PREQUENZA TE	A272A01 03-2022		
25	5	21	Hombeek	B	Equilis PREQUENZA TE	A272A01 03-...		
28	10	21	Hombeek	B	ProteQ Flu-Te 1 dose/1 dosis/1 Dosis	Lot: L490810 EXP: 03/09-2022		
30	10	22	Hombeek	B	zoetis Equip FT	Lot 613394 EXP 04/05/2025		
15	11	23	Hombeek	B	zoetis Equip FT	Lot 699386 EXP 26/04/2026		
14	11	24	Alken	B	ProteQ Flu-Te	Lot: G50629 Exp.: 02/01-2026	G+T	DELPHINE CATTOIR Dierenarts Grote Steenweg 64 3454 Rummen B-Ordenr: N6342 GSM 0498 32 87 39
10	5	25	Alken	B	ProteQ Flu-Te	Lot: G50629 Exp.: 02/01-2026	G+T	DELPHINE CATTOIR DAP VETALIS DIERENARTSPRAKTIJK Grote Steenweg 64 JEROEN GEYSSENNIER GSM 0498 32 87 39 DIERENARTS +32 49[illegible]5066 GEYSSENMann Oude Molenstraat 4 3511 Stevoort 0476632852
06	01	26	11	Be	ProteQ Flu	Lot: G61455 Exp.: 09/07-2027		
20	07	26	Alken	B	zoetis Equip FT	Lot 863123 Exp. 09/2028		