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

NOOR VAN DE SCHRALE HAMME Z

UNIQUE EQUINE LIFE NUMBER (UELN)

056015Z55530919

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

967000010225577

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:
NOOR VAN DE SCHRALE HAMME Z

UELN:
056015Z55530919

Soort / Espèce / Art / Species:
Warmblood

Chipnummer / Numéro de la puce / Chipnummer / Chipnumber:
967000010225577

Geboortedatum / Date de naissance / Geburtsdatum / Date of birth:
21/07/2019

DNA-code / code ADN / DNA-code / DNA-code:
344745

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

Geslacht / Sexe / Geschlecht / Sex:
Male

Kleur / Robe/ Farbe / Colour:
Chestnut

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):
JA Melchior
Judy Ann Melchior

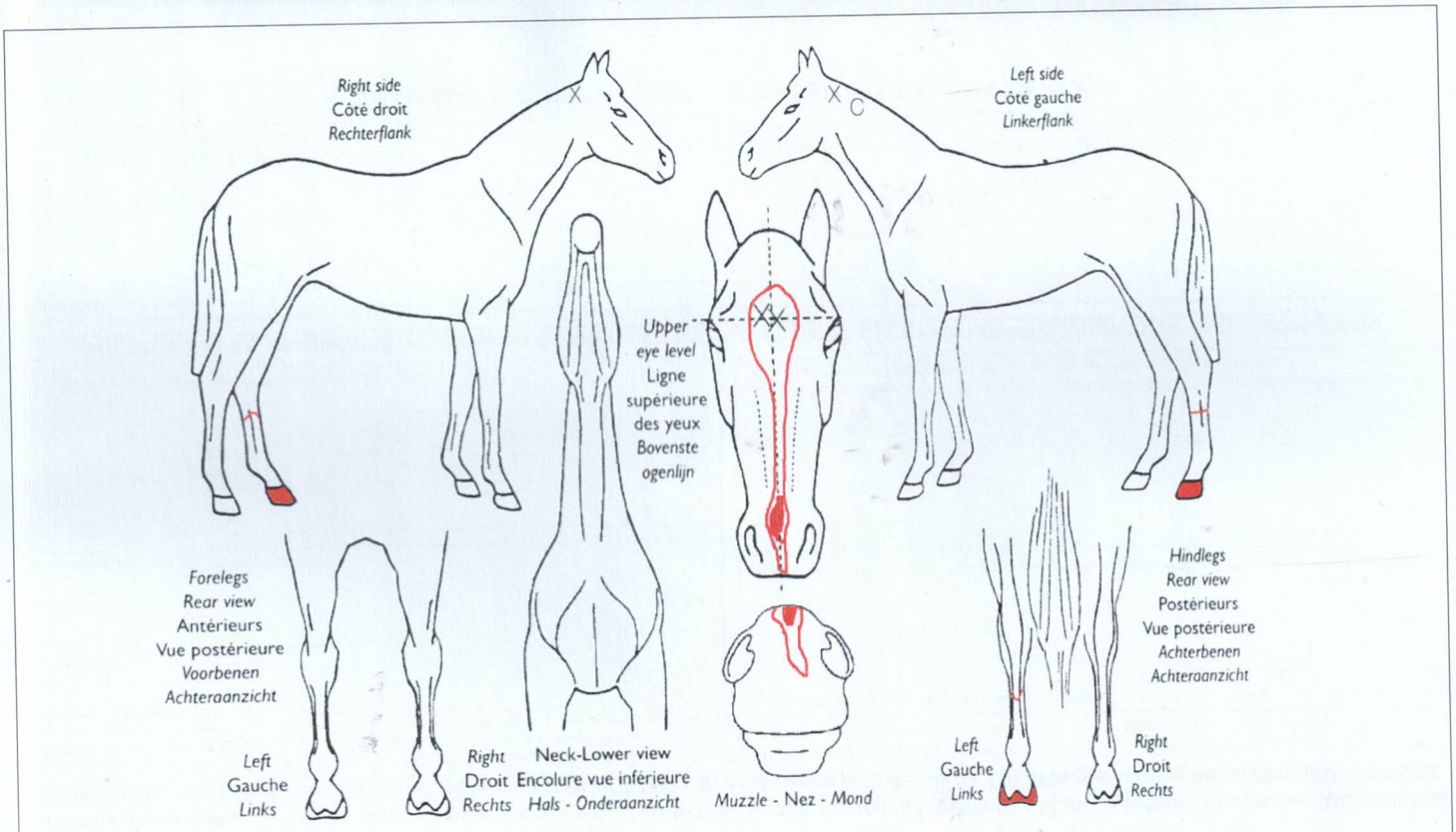
Datum / Date / Datum / Date:
12/02/2020

Plaats / Lieu / Ort / Place:
Lanaken

Aftekeningen / Signalement / Beschreibung / Description:
Chestnut
Dbl. Whl., L. of Median, R. of Median, On Upp. Eyelevel
Whl. On Crest. L., Whl. On Crest. R., Upper Cr.
Star, Blaze
Snip

DEEL B / PARTIE B / TEIL B / PART B

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



Identificeerder / Identificateur / Kennzeichnungsbeauftragter / Identifier:
MONA FIERENS

Datum / Date / Datum / Date:
30/10/2019

SECTION V

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

Naam / Nom / Name / Name
NOOR VAN DE SCHRALE HAMME Z

Commerciele naam / Nom commercial / Handelsname / Commercial Name

Ras / Race / Rasse / Breed
Zangersheide

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

NIXON VAN 'T MEULENHOF
BWP 056002W00305680
CHESTNUT

Grootvader / Grand-père / Großvater / Grandsire

DENZEL VAN HET MEULENHOF
SBS 056007000D47291
BAY

Grootmoeder / Grand-mère / Großmutter / Granddam

CARTHINA Z
ZANGERSHEIDE 056015Z55536700
CHESTNUT

MARIUS CLAUDIUS
KWPN 528003944759

NARCOTIQUE DE MUZE IV
SBS 056007000N31631

CARTHAGO Z
HOLSTEIN 321210021987

TANAGRA' S' VAN HET DAROHOF
BWP 056002W00158416

CONCORDE
KWPN 528003198404140

ICARA
KWPN 90.6258

QUIDAM DE REVEL
SF 25000182604507R

QERLY CHIN
BWP 136323

CAPITOL I
HOLSTEIN 321210615475

PERRA
HOLSTEIN 210044578

LYS DE DARMEN
SF 25000177037115E

GESINA VAN HET DAROHOF
BWP 65268

Genetische moeder / Mère génétique / Genetische Mutter / Genetic dam

WINDEKIND IIVH PRINSENVELD
BWP 056002W00184723
BAY

Grootvader / Grand-père / Großvater / Grandsire

SKIPPY II
SF 84 033 957
CHESTNUT

Grootmoeder / Grand-mère / Großmutter / Granddam

PIROUETTE 'T PRINSENHOF
BWP 124637

GALOUBET A
SF 60011039 J

GASCOGNE
SF

LATANO I
HOLSTEIN 210180185

LADY FEO VH PRINSENVELD
BWP 056002W00094137

ALME Z
SF 6650833

VITI
TROTTER 25000150024304

GAUR XX
TB

SOJADE
SF

LANDGRAF I
HOLSTEIN 321210391966

SANKA
HOLSTEIN 210072980

FEO
HANN 312306380

HINDE
BWP 68358

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:
12/02/2020

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 v 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 et 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 veterin

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)	
16	11	20	Hombeek	B	Equilis PREQUENZA TE	Lot/Ch.-B. A272A01 EXP/Verwendbar bis 03-2022		DIERENARTS WEYMIENS K KOUTER 15 ST-KATELIJNE-WAVER
17	12	20	Hombeek	B	Equilis PREQUENZA TE	Lot/Ch.-B. A272A01 EXP/Verwendbar bis 03-2022		
20	6	21	Hombeek	B	ProteQ Flu-Te 1 dose/1 dosis/1	Lot: L490810 03/09-2		
12	12	21	Hombeek	B	ProteQ Flu-Te 1 dose/1 dosis/1 Dosis	Lot: L493489 EXP: 17/12-2022		
1	10	22	Hombeek	B	ProteQ Flu-Te 1 dose/1 dosis/1 Dosis	Lot: L493489 EXP: 17/12-2022		
15	11	23	Hombeek	B	zoetis Equip FT	Lot 699386		
20	10	24	Hombeek	B	ProteQ Flu	Lot: G20653 Exp.: 30/07-2025		
06	01	26	Alken	Be	ProteQ Flu	Lot: G85858 Exp.: 29/10-2027		DIERENARTS GEYSEN ANN Oude Molenstraat 4 3512 Stevoort 0476632852
10	02	26	Alken	B	zoetis Equip FT	Lot 863123 Exp. 09/2028		
20	07	26	Alken	B	zoetis Equip FT	Lot 857678 Exp. 08/2028		