

**I** Identifizierung

276443437061522

2/56

(3) Beschreibung/Description/Signalement

(3)(a) Farbe Colour/Robe	(3)(b) Kopf Head/Tête	(3)(c) Vorderbein links Foreleg L/Ant. G	(3)(d) Vorderbein rechts Foreleg R/Ant. D	(3)(e) Hinterbein links Hindleg L/Post G	(3)(f) Hinterbein rechts Hindleg R/Post D	(3)(g) Körper Body/Corps	(3)(h) Abzeichen Markings/Marques
-----------------------------	--------------------------	---	--	---	--	-----------------------------	--------------------------------------

- (a) Braun
- (b) ohne Abzeichen,—
- (c) ohne Abzeichen,—
- (d) ohne Abzeichen,—
- (e) ohne Abzeichen,—
- (f) ohne Abzeichen,—
- (g) ohne Abzeichen,—
- (h) ohne Abzeichen,—

Name und Anschrift des Empfängers dieses Dokuments  
Name and address of person to whom document is issued  
Nom et adresse du destinataire du document

(8) Datum/Date/Date (9) Ort/Place/Lieu  
(10) Unterschrift der qualifizierten Person (in Großbuchstaben)  
Signature of qualified person (name in capital letters)/Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)  
(11) Stempel der Ausstellungsstelle oder zuständigen Behörde  
Stamp of issuing body or competent authority/Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

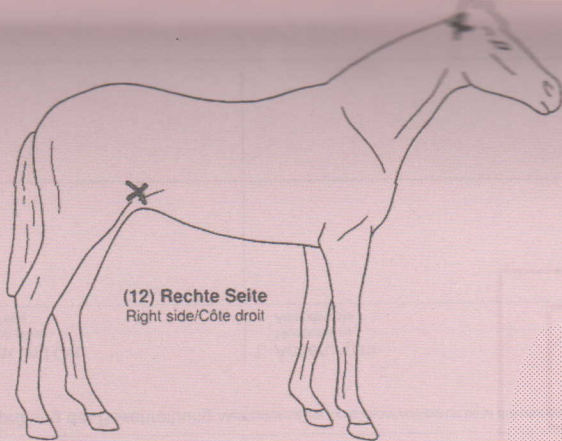
505831  
Alain Dupont  
Chaussee de Bruxelles 456-2  
7822 GHISLENGHIEN  
BELGIUM

05.12.2022  
Wickrath

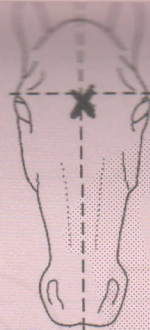


dupont.a1@skynet.be

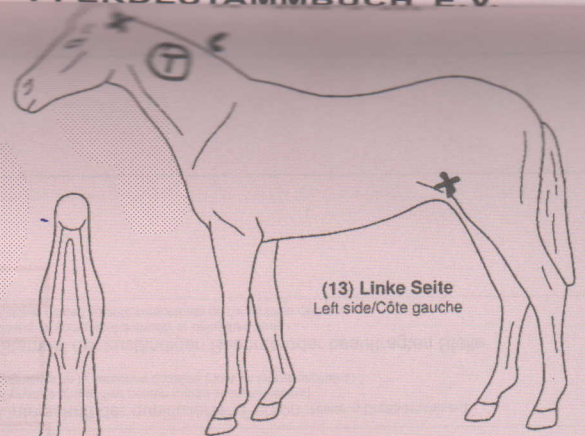
**RHEINISCHES  
PFERDESTAMMBUCH E.V.**



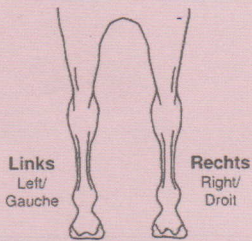
(12) Rechte Seite  
Right side/Côte droit



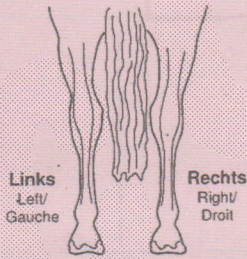
(14) Über der Augentlinie  
Upper eye level/  
Ligne supérieur des yeux



(13) Linke Seite  
Left side/Côte gauche



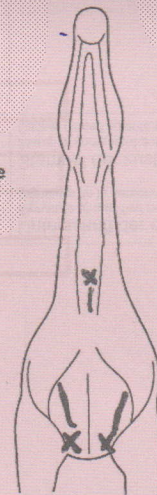
(15) Vorderbeine - von hinten betrachtet  
Fore - Rear view  
Antérieurs - Vue postérieure



(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)

*ibonarte*  
**Dr. Van Boxtael P**  
Rue Vert Fagot, 1-7880 Flobecq  
OMV:F3364 Tel 0495 234 870  
12/08/2022  
Datum und Ort/Date and place/Date et lieu

**I** Identifizierung

276443437061522

3/56