

I. Angaben zum Besitzer /**Details of ownership**

Nachname / Name

Vorname / Surname

Anschrift / Address

Postleitzahl / Post-code

Ort / City

Land / Country

Telefonnummer /
Telephone number

Unterschrift / Signature

Freiwillige Angabe / optional

Nachname / Name

Vorname / Surname

Anschrift / Address

Postleitzahl / Post-code

Ort / City

Land / Country

Telefonnummer /
Telephone number

Unterschrift / Signature

Freiwillige Angabe / optional

DE 12 2340793

Seite / Page 6/32

II. Beschreibung des Tieres /**Description of Animal**

Foto des Tieres (freiwillig)

Picture of the Animal (optional)

1. Name / Name

Cleobell vom Reihergehölz

2. Art / Species

Hund

3. Rasse / Breed

Rauhaardackel

4. Geschlecht / Sex

Weiblich ♀

5. Geburtsdatum* /

Date of Birth

27.06.2017

6. Farbe / Color

dunkel-schwarz

7. Erkennbare Besonderheiten oder Merkmale, falls vorhanden /

Any notable or discernible features or characteristics

Nach Angabe des Besitzers / As stated by owner

DE 12 2340793

Seite / Page 7/32

III. Kennzeichnung des Tieres /**Marking of Animal**2. Datum der Implantierung oder Ableseung des Transponders /
Date of application or reading of the transponder

31.08.17

3. Implantierungsstelle / Location of the transponder

linke Halsseite

4. Alphanumerischer Tätowierungscode / Tattoo alphanumeric code

5. Datum der Tätowierung / Datum der Ableseung der Tätowierung /
Date of application / date of reading of the tattoo

6. Tätowierungsstelle / Location of the tattoo

Die Kennzeichnung ist vor jedem neuen Eintrag in diesen Ausweis zu überprüfen.*The marking must be verified before any new entry is made on this passport.*

Nachzulesendes streichen / never to remove

DE 12 2340793

Seite / Page 8/32

IV. Ausstellung des Ausweises /**Issuing of the Passport**

Name des ermächtigten

Tierarztes / Name of the
authorized veterinarianAlexandra
Bernshausen

Anschrift / Address

Berliner Str. 1d

Postleitzahl / Post-code

25355

Ort / City

Barmstedt

Land / Country

Deutschland

Telefonnummer /
Telephone number

+49 4123 2296

E-Mail-Adresse /
E-mail address

info@tierarztpraxis-barmstedt.de

Ausstellungsdatum /
Date of issuing

31.08.17

Unterschrift / Signature

A. Jerken

Stempel / Stamp

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
Heinrich Vogt & Birgit Geisler
Berliner Str. 1d, 25355 Barmstedt
Tel. 04123-2296

DE 12 2340793

Seite / Page 9/32