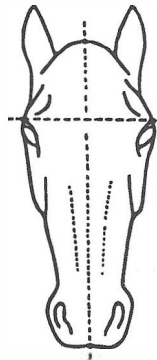
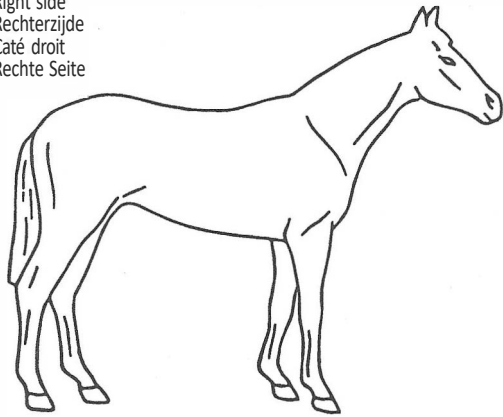


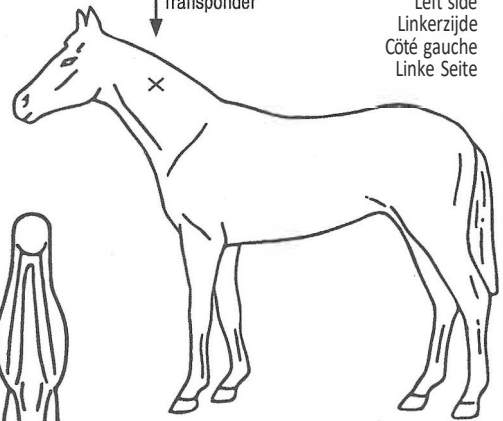
Right side  
Rechterzijde  
Côté droit  
Rechte Seite



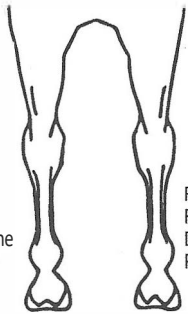
Facial markings  
Aftekeningen hoofd  
Visage  
Abzeichen Kopf

Transponder

Left side  
Linkerzijde  
Côté gauche  
Linke Seite



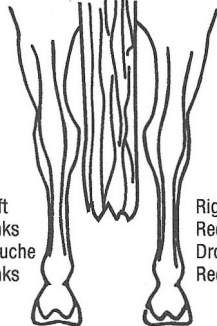
Left  
Links  
Gauche  
Links



Right  
Rechts  
Droit  
Rechts

Forelegs - rear view  
Voorbenen - achteraanzicht  
Antérieurs - vue postérieure  
Vorderbeine - Ansicht von hinten

Left  
Links  
Gauche  
Links

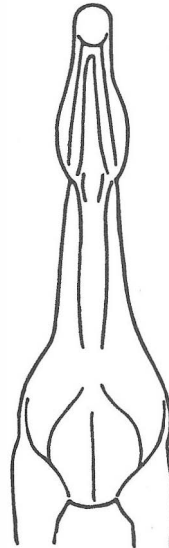


Right  
Rechts  
Droit  
Rechts

Hindlegs - rear view  
Achterbenen - achteraanzicht  
Postérieurs - vue postérieure  
Hintenbeine - Ansicht von hinten



Muzzle  
Mond  
Nez  
Maul



Neck - under side  
Hals - onderaanzicht  
Encolure - vue inférieure  
Hals - Ansicht von unten

0 Written description should be typed or written in black capitals

8 Written description and diagram should agree

€ ) All white markings should be hatched in red

0 Whorls must be shown thus 'x' and described below in detail

0 All identifying features should be marked - a minimum of five are required

*Name		*Date of birth		Sex	<b>D</b> Male <b>D</b> Female
Colour		Date of examination		Was this animal identified as a foal when still on its Dam?	<b>Oves</b> <b>O</b> No
*Sire (PERE)			*Dam (MERE)		

\*These items are based on information supplied by the owner or his / her agent

Head (tete)	
L.F. (A.G.)	
R.F. (A.D.)	
L.H. (P.G.)	
R.H. (P.D.)	
Body (corps)	
Markings (Marques acquises)	
Chip number	Please add microchip barcode here
	Signature*
	Stamp

\*Signature and stamp of the veterinarian or qualified person or competent authority / Signature et cachet du vétérinaire ou de la personne qualifiée ou de l'autorité compétente.

## AANVRAAGFORMULIER PASPOORT FALABELLA

**Graag volledig invullen, onvolledige aanvragen kunnen we helaas niet in behandeling nemen.**

Binnen 7 dagen na ondertekening opsturen naar stamboeksecretariaat.

Plak hier 1 barcodesticker en bevestig overige stickers met een nietje aan dit document.

### Gegevens aanvrager (eigenaar/houder)

Naam:	
Voor naam:	
Adres:	
Postcode en Woonplaats:	
Tel. Nr.:	
(Eventueel) lidnummer:	

### Gegevens eigenaar (in te vullen door de aanvrager als deze niet de eigenaar is)

Naam:	
Voor naam:	
Adres:	
Postcode en Woonplaats:	
Tel. Nr.:	
(Eventueel) lidnummer:	

### Checklist paardenpaspoortconsulent / gekwalificeerde dierenarts (aankruisen zodra uitgevoerd)

- signalement gecontroleerd
- gecontroleerd op aanwezigheid transponder
- transponder ingebracht en werking gecontroleerd
- kopie (origineel) registratieformulier cq. paspoort ingenomen
- barcodesticker geplakt op registratieformulier en registratiebewijs
- gecontroleerd op aanwezigheid van klinische tekenen van een chirurgische ingreep om een in het verleden geïmplanteerde transponder te verwijderen

### Gegevens paardenpaspoortconsulent / gekwalificeerde dierenarts

Naam:			Stempel
Telefoonnr.			
Datum		Handtekening:	

Handtekening aanvrager: ..... Datum: .....

Bij ondertekening van deze aanvraag gaat u akkoord met invoering van deze gegevens in de database van het EFS.

## AANVRAAGFORMULIER PASPOORT FALABELLA

Graag volledig invullen, onvolledige aanvragen kunnen we helaas niet in behandeling nemen.

Binnen 7 dagen na ondertekening opsturen naar stamboeksecretariaat.

Plak hier 1 barcodesticker en bevestig overige stickers met een nietje aan dit document.

**Naam Falabella:**

### Gegevens aanvrager (eigenaar/houder)

Naam:	
Voor naam:	
Adres:	
Postcode en Woonplaats:	
Tel. Nr.:	
(Eventueel) lidnummer:	

### Gegevens eigenaar (in te vullen door de aanvrager als deze niet de eigenaar is)

Naam:	
Voor naam:	
Adres:	
Postcode en Woonplaats:	
Tel. Nr.:	
(Eventueel) lidnummer:	

### Checklist paardenpaspoortconsulent / gekwalificeerde dierenarts (aankruisen zodra uitgevoerd)

- signalement gecontroleerd
- gecontroleerd op aanwezigheid transponder
- transponder ingebracht en werking gecontroleerd
- kopie (origineel) registratieformulier cq. paspoort ingenomen
- barcodesticker geplakt op registratieformulier en registratiebewijs
- gecontroleerd op aanwezigheid van klinische tekenen van een chirurgische ingreep om een in het verleden geïmplanteerde transponder te verwijderen

### Gegevens paardenpaspoortconsulent / gekwalificeerde dierenarts

Naam:		Stempel
Telefoonnr.		
Datum	Handtekening:	

Handtekening aanvrager: ..... Datum: .....

Bij ondertekening van deze aanvraag gaat u akkoord met invoering van deze gegevens in de database van het EFS.