

ATTENTIE !

M.i.v. mei 2007 is dit formulier niet geldig
zonder een kopie van een rechtsgeldig
legitimatiebewijs van de ondergetekende(n)

Gaarne een **DUIDELIJKE KOPIE** bijsluiten van
een geldig:

- Rijbewijs
- of
- Nederlandse Identiteitskaart
- of
- Paspoort

van **ALLE** ondertekenaars van dit formulier

Bij voorbaat dank voor uw medewerking,

Het AVS kantoor

AANVRAAGFORMULIER NIEUW PASPOORT PAARD (PVV)

=====
Transpondernummer: (bij voorkeur sticker plakken)
=====

Gegevens aanvrager	
Naam en voorletter(s)	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
E-mail adres	
Tel. Nr	
AVS lid ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Onbekend AVS lidnummer:

Gegevens van de bij het AVS geregistreeerde op het bewijs van inschrijving

(Invullen door de aanvrager als deze niet de geregistreeerde is of er geen bewijs van inschrijving is)

Naam	
Voorletter(s)	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Tel. Nr	
AVS lid ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Onbekend AVS lidnummer:

Gegevens paard

Paard is **wel** / **niet*** geregistreerd bij het AVS (* s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is)

Indien wel, registratienummer: **A.**

Soort:	<input checked="" type="checkbox"/> paard
Naam	
Geboortedatum	
Levensnummer	
Geslacht	<input type="checkbox"/> hengst <input type="checkbox"/> merrie <input type="checkbox"/> ruin

Indien aanwezig, zijn kleur en signalement in overeenstemming met het AVS bewijs van inschrijving ?

- ja
 nee, dan volledig nieuw signalement opnemen en schets op de achterzijde (pagina 2) intekenen..

Signalement

(Geboorte-)Kleur	<input type="checkbox"/> Zwart <input type="checkbox"/> Bruin <input type="checkbox"/> Vos >>>	<input type="checkbox"/> is of wordt Schimmel
Hoofd		
RV		
LV		
LA		
RA		
Kenmerken		

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

Naam paardenpaspoortconsulent/gekwalificeerde dierenarts:.....

Tel. Nr:.....

Datum:.....

Handtekening:.....

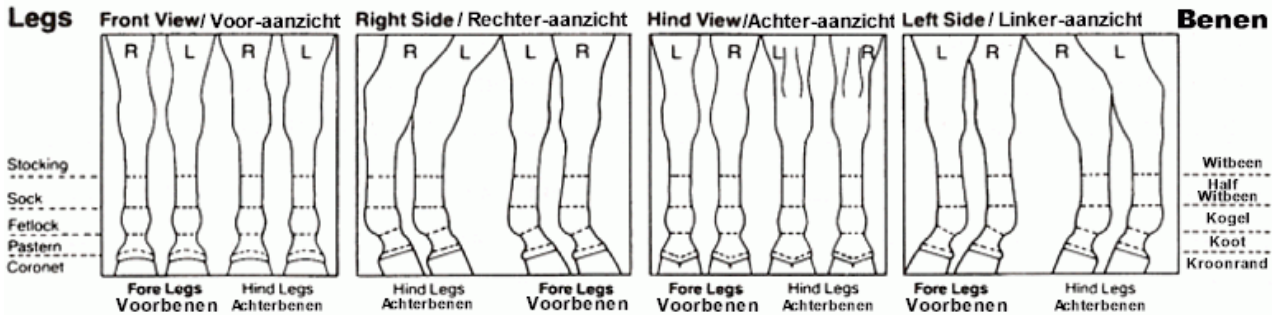
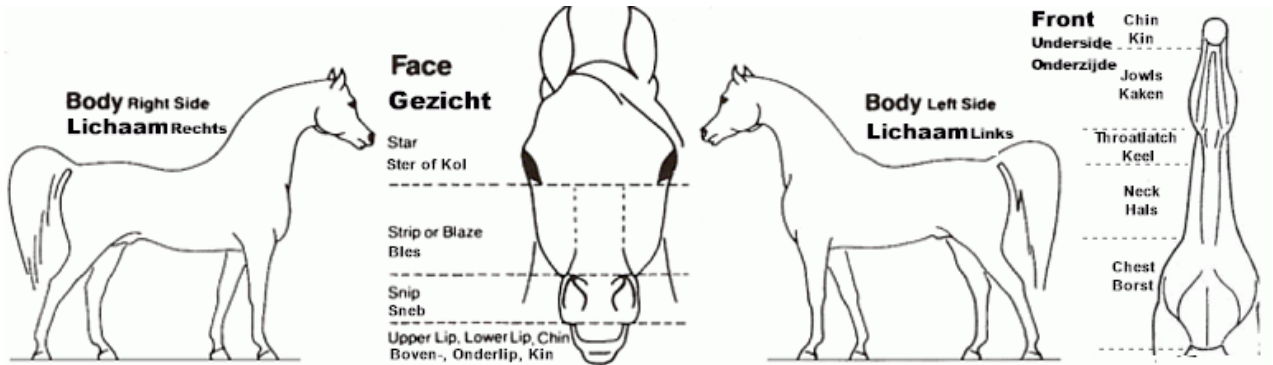
Handtekening aanvrager (eigenaar/houder):..... Datum:

Dit formulier binnen 7 dagen na invullen opsturen naar: AVS, De Beek 125A, 3852 PL Ermelo

NAME of the horse:	
Birthdate: .	Sex: <input type="checkbox"/> Stallion <input type="checkbox"/> Gelding <input type="checkbox"/> Mare
Color at Birth: <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Chestnut >>> <input type="checkbox"/> will turn grey	
Sire: .	Dam: .
Breeder: .	
Owner: .	

Draw outlines of true markings (with underlying pink skin) on below figures. Use red ink. Whorls must be indicated with a black 'X'

Teken de omlijning van blijvend witte aftekeningen (met onderliggende roze huid) in met rode pen. Maak eventueel de huid nat om onderliggende roze huid zichtbaar te maken. Maak lichte hoeven rood en laat donkere hoeven wit. Bij meerkleurige hoeven alleen de lichte gedeeltes rood maken. Kruinen moeten worden aangegeven met een zwarte 'X'



Face	White Markings		Underlying Pink Skin		Legs	White Markings		Underlying Pink Skin		Hoof Colour		
	Yes	No	Yes	No		Yes	No	Yes	No	Light	Dark	Parti
Star Ster of Kol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Right fore leg Rechter Voorbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strip or Blaze Bles-Smal/Breed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Left fore leg Linker Voorbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snip Sneb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Right Hind leg Rechter Achterbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upper Lip Bovenlip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Left Hind Leg Linker Achterbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lower Lip & Chin Onderlip & Kin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Ja	Nee	Ja	Nee								
Gezicht	Witte Aftekeningen		Onderliggende Roze huid		Benen	Witte Aftekeningen		Onderliggende Roze huid		Hoef Kleur		

Body Markings, Tattoo or Brand (if any) Note location of Microchip if implanted

Lichaam Bijzondere kenmerken, tatoeages of brandmerken (indien aanwezig) Lokatie van de Transponder indien geïmplanteerd

Name Passport Consultant or Qualified Veterinarian:

Date/Datum:

