



Die europäische sowie die deutsche Gesetzgebung nehmen den Tierhalter in die Pflicht, Änderungen und Aktualisierung zu den Eintragungen im Equidenpass bei der zuständigen Equidenpass ausstellenden Stelle (ApHCG e.V.) zu melden und im Equidenpass eintragen zu lassen.

Gleiches gilt für die zentrale Datenbank (HIT-Tier Equiden) für die seit 2016, der Tierhalter ebenfalls verpflichtet ist, Änderungen zum Pferd unverzüglich anzuzeigen.

Für Änderungsmeldung wird in den Gesetzestexten keine Frist angegeben, sondern die Formulierung „unverzüglich“ verwendet. In den Zuchtprogrammen des ApHCG e.V. ist eine Frist von 30 Tage festgelegt.

#### Aktueller/derzeitiger Tierhalter

Tierhalter:  ApHCG-Mitglied:  Ja  Nein

Tierhalterregistriernummer:      (unbedingt angeben!)

Straße/Nr.:  PLZ, Ort:   
Telefon:  E-Mail:

Ich bestätige die Richtigkeit der in der Änderungsmeldung gemachten Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Ich möchte folgende Änderung melden:

Tierhalterwechsel (gem. Viehverkehrsverordnung)    (TT/MM/JJJJ)

*(o.g. Tierhalter meldet den Zugang des Equiden in seinen Haltungsbetrieb – in der HIT-Datenbank)*

#### Bei nachfolgenden Meldungen den Equidenpass zur Aktualisierung mit diesem Antrag einsenden! \*\*

Eigentumswechsel    (TT/MM/JJJJ)

Kastration/Sterilisation am:    (TT/MM/JJJJ)

Tod Ursache:  am:    (TT/MM/JJJJ)

*(\*\* Bei Tod des Equiden erlassen die für den Haltungsbetrieb zuständigen Veterinärämter Regelungen für die Rücksendung des Equidenpass an die ausstellende Stelle. Bitte bei Ihrem Veterinäramt unbedingt vorher nachfragen.)*

Pferdename:  Reg.-Nr.:

Geburtsdatum:    (TT/MM/JJJJ) Rasse:

Geschlecht:  Hengst  Wallach  Stute

Farbe:  Geburtsland:

Vater Name:  Reg.-Nr.:

Mutter Name:  Reg.-Nr.:

**Weiter auf Seite 2 bei Eigentümerwechsel**



### Eigentumswechsel

#### Bisheriger Eigentümer

(Verkäufer)   ApHCG-Mitglied:  Ja  Nein

Tierhalterregistriernummer:

Straße/Nr.:   PLZ, Ort:

Telefon:   E-Mail:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Neuer Eigentümer

(Käufer)   ApHCG-Mitglied:  Ja  Nein

Tierhalterregistriernummer:

Straße/Nr.:   PLZ, Ort:

Telefon:   E-Mail:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Antrag vollständig ausgefüllt und bei Eigentumswechsel mit Unterschriften von Verkäufer und Käufer senden an:**

E-Mail: [office@aphcg.com](mailto:office@aphcg.com)

**oder**

**ApHCG e.V. Service-/Zuchtbüro**  
Riethausen 5, 27305 Bruchhausen-Vilsen