



VZW  
BELGISCHE CONFEDERATIE VAN HET PAARD

**PaardenPunt Vlaanderen - Dienst identificatie Paardachtigen**

Ambachtenlaan 23/2b, 3001 HEVERLEE, België

Tel. +32 (0)16 899 410 - Fax. +32 (0)16 899 356 – @: info@paarden.vlaanderen

Website : [www.cbc-bcp.be](http://www.cbc-bcp.be) - [www.paarden.vlaanderen.be](http://www.paarden.vlaanderen.be)

**AANVRAAGFORMULIER IDENTIFICATIE PAARDACHTIGEN – DEEL 1 : Houder**

**U kan rechtstreeks een Identificatieaanvraag via BCP e-platform ingeven : [www.horseid.be](http://www.horseid.be)**

GELIEVE DIT DOCUMENT IN DRUKLETTERS IN TE VULLEN, TE ONDERTEKENEN EN TE STUREN NAAR BOVENSTAAND ADRES

**Het formulier voor identificatieaanvraag DEEL 1 dient met DEEL 2 verzonden te worden**

(de velden met \* zijn verplicht. Indien niet ingevuld, zal de aanvraag als onvolledig beschouwd worden)

**HOUDER VAN EENPAARDACHTIGE:**

*«Elke natuurlijke of rechtspersoon die het eigendomsrecht heeft over, of in het bezit is van een paardachtige of belast is met het houden ervan, al dan niet tegen financiële vergoeding, zowel permanent als tijdelijk, ook tijdens het vervoer, op een markt of tijdens een wedstrijd, races of culturele evenementen»*

**De houder mag enkele en alleen één persoon zijn ( een fysieke persoon ofwel een onderneming), in geval van dubbele melding zal de aanvraag niet aanvaard worden**

<input type="checkbox"/> <b>Natuurlijk persoon* :</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rechtspersoon* : Venootschap – Fokkerij</b>
Rijksregisternummer* : .....	NAAM* : .....
NAAM* : .....	Juridische vorm* : .....
Voornaam* : .....	Bedrijfsnr/ BTWnr : .....
BTW nr : .....	BTW onderworpen : <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Neen
BTW onderworpen : <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Neen	
<b>Coördinaten* (officieel adres)</b>	<b>Coördinaten* (officieel adres)</b>
Straat* : .....	Straat* : .....
Nr* : ..... Bus: .....	Nr* : ..... Bus: .....
Postcode* : .....	Postcode* : .....
Gemeente* : .....	Gemeente* : .....
Land: .....	Land: .....
<b>Contactgegevens*</b>	<b>Contactgegevens*</b>
Telefoon* : .....	Telefoon : .....
Fax : .....	Fax : .....
GSM* : .....	GSM : .....
E-mail* : .....	E-mail : .....
	<b>Verantwoordelijk Persoon* (Contact van het bedrijf)</b>
<b>VALIDATIE</b>	NAAM* : .....
<b>De houder of zijn/haar mandataris verklaart dat de bovenstaande gegevens juist zijn.</b>	Voornaam* : .....
Handtekening : .....	<b>Officieel adres : <input type="checkbox"/> idem Venootschap/ fokkerij</b>
Datum : .....	Straat* : .....
Naam en Voornaam van de mandataris:	Nr* : ..... Bus: .....
.....	Postcode* : .....
	Gemeente* : .....
	Land: .....
	<b>Contactgegevens (van de verantwoordelijk persoon)</b>
	Telefoon : .....
	Fax : .....
	GSM : .....
	E-mail : .....

De gegevens op dit formulier worden in een databank ingebracht die beheerd wordt door de vzw Belgische Confederatie van het Paard. De wet van 08-12-1992 betreffende het respect van het privéleven is van toepassing. De aanvrager heeft het recht op inzage van de hem betreffende gegevens en kan deze laten wijzigen.

Aanvraagformulier voor identificatie deel 1 houder –V5- mei 2017

## AANVRAAGFORMULIER IDENTIFICATIE DEEL 2: Identificatie van de paardachtige

**U kan rechtstreeks een identificatieaanvraag via BCP e-platform ingeven: [www.horseid.be](http://www.horseid.be)**  
 (GELIEVE DIT DOCUMENT IN DRUKLETTERS IN TE VULLEN, TE ONDERTEKENEN EN TE STUREN NAAR BOVENSTAAND ADRES)  
 (de velden met \* zijn verplicht. Indien niet ingevuld, zal de aanvraag als onvolledig beschouwd worden)

### HOUDER VAN DE PAARDACHTIGE :

Indien U nog niet als houder in de databank bekend bent, Gelieve het identificatie aanvraagformulier deel 1 in te vullen. Om gegevens aan te passen gelieve mutatieformulier nr3 in te vullen.

De houder mag enkel en alleen één persoon zijn ( een fysieke persoon ofwel een onderneming), in geval van dubbele melding zal de aanvraag niet aanvaard worden

Natuurlijk persoon	Rechtspersoon
Klantnr* : .....	Klantnr* : .....
NAAM* : .....	NAAM* : .....
Voornaam* : .....	Juridische vorm* : .....
BTWnr : .....	Bedrijfsnr/ BTWnr: .....
Tel/ GSM* : .....	Tel / GSM* : .....

### PAARDACHTIGE STAP 1: Identificatie van de paardachtige

NAAM\* : ..... U.E.L.N. (of Stamboeknr) : .....

Geslacht\* :  Merrie  Hengst  Ruin (date de castration si connue ...../...../.....)

Geboortedatum of vermoedelijk jaar van geboorte: ..... Land van geboorte: .....

Type\* :  Paard  Koudbloed  Pony  Ezel  Zebra  Ander : .....

Beschikt reeds over een microchip\* :  Ja,  Neen

Voor veulens: Is bestemd om geslacht te worden binnen het jaar na de geboorte?\*  Ja  Neen

### PAARDACHTIGE STAP 2: Afstamming

De te identificeerde paardachtige is:

- Zonder vastgestelde afstamming
- Ingeschreven of in te schrijven in een Belgische stamboek: welke: .....  
 Stuur deze aanvraag (ingevuld en ondertekend) bij voorkeur naar het betreffende Belgische stamboek op behalve indien het over geïmporteerde paardachtige gaat. U vindt de lijst met de erkende Belgische stamboeken terug op <http://www.cbc-bcp.be/nl/links/fokkerij>.
- Ingeschreven of in te schrijven in een buitenlands stamboek: Welke: .....

### PAARDACHTIGE STAP 3: Paspoort van de paardachtige

De paardachtige beschikt reeds over een paspoort\*?

- JA: Instantie van uitgifte van het paspoort:.....  
 Gelieve een kopie van het paspoort te sturen (voorblad, identiteit van de paardachtige, grafisch en geschreven signalement, pedigree, sectie Medische behandelingen (eindbestemming van de paardachtige) indien bestaat).  
 INDIEN DE PAARDACHTIGE IN BELGIË WERD GEÏMORTEERD, GELIEVE EEN KOPIE VAN HET GEZONDHEIDCERTIFICAATMEE TE STUREN (Indien certificaat bestaat).
- NEEN: Kies het gewenst paspoort:
  - Ik wens een paspoort voor paardachtige van niet vastgestelde afstamming uitgegeven door de Confederatie (geen pedigree)
  - Ik wens een paspoort te bekomen uitgegeven door een andere instantie van uitgifte : Welke : .....

### PAARDACHTIGE STAP 4

Bedrijfsplaats van de paardachtige*:	Dierenarts* voor de identificatie
<input type="checkbox"/> De plaats waar de paardachtige gehouden wordt is het adres van de houder	NAAM* .....
<input type="checkbox"/> Ander Adres :	Voornaam* : ..... ordenr : .....
Straat* : .....	Straat: .....
Nr* : ..... Bus : .....	Nr: ..... Bus: .....
PC* : ..... Gemeente* : .....	PC: ..... Gemeente* : .....
	(lijst van erkende identificeerders : zie <a href="http://www.cbc-bcp.be">www.cbc-bcp.be</a> .)

VALIDATE

De houder of zijn/haar mandataris verklaart dat de bovenstaande gegevens juist zijn..

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

Naam en Voornaam van de mandataris : .....