

**Frischsamenbestellung**

Stutenbesitzer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/Email: \_\_\_\_\_

**Zuchtverband** dem die Bedeckung gemeldet werden soll:  
Mitgliedsnummer, falls zur Hand:

**Bestellung von Hengst:** \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Embryo Transfer Ja  Nein

**Angaben zur Stute**

Name: \_\_\_\_\_ UELN: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ (UE)LN: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ (UE)LN: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Verwender des Samens:**

Tierarzt  Besamungstechniker  Eigenbestandsbesamer

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Versand an:  Stutenbesitzer  Tierarzt  abweichende Lieferadresse  
(zB. Stalladresse)

Adresse: \_\_\_\_\_

Bestellung am: \_\_\_\_\_ Samenlieferung am: \_\_\_\_\_

- Versand per Nachtexpress/Overnight
- kein Versand, der Samen wird abgeholt am: \_\_\_\_\_
- kein Versand, die Stute soll vor Ort durch Mitarbeiter der Besamungsstation besamt werden  
(bitte Terminabsprache unter Tel +49 172 4613468)
- Vorbestellung (genauer Termin nach Absprache, Tel +49 172 4613468)

Hiermit bestelle ich o.g. Samen kostenpflichtig.

Die Deckbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

Vielen Dank