Gestüt Letter Berg

Hengststation & EU-Besamungsstation

Samenbestellformular

Bestellung von

- ○ Frisch
- ○ TG-Samen

Samenbestellung des Hengstes: _____

Setzen Sie Embryotransfer ein?

- ○ Nein
- ○ Ja

<u>Daten des Stutenbesitzers (Rechnungsempfänger):</u>

Name, Vorname: _____

Steuernummer: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail.: _____

Welchem **Zuchtverband** soll die Bedeckung gemeldet werden?

Mitgliedsnummer beim Verband: _____

<u>Daten zur Stute:</u>

Name: _____

Lebensnummer: _____

Geburtsdatum: _____ **Farbe:** _____

Vater: _____

Mutter: _____

○ Erstbesamung ○ Nachbesamung ○ Umrosse

Güst aus dem Vorjahr:

○ Ja ○ Nein

Gestüt Letter Berg

Hengststation & EU-Besamungsstation

Daten des Tierarztes:

Name, Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail.: _____

Lieferung an:

- ○ Besitzer
- ○ Tierarzt*
- ○ abweichende Lieferanschrift

Wie und wann soll die Samenlieferung erfolgen?

- ○ Der Samen soll per Nachtexpress verschickt werden
- ○ der Samen wird abgeholt
- ○ die Stute kommt auf Station nach Coesfeld-Lette am _____
- ○ Vorbestellung (genauer Termin folgt nach Absprache, Tel.: +49 2546 / 1715 oder info@gestuet.de)

Bezahlmethode:

- ○ Rechnung
- ○

Die Deckbedingungen habe ich gelesen und akzeptiert

☐

*Pflichtfeld

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift