

## Verbindliche Bestellung von Frischsamen per Fax an: 0 51 61/ 4 78 97

### Samenbestellung

des Hengstes: \_\_\_\_\_

Zuchtverband, dem die Bedeckung gemeldet werden soll:

Tag der Samenanlieferung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Personenangaben des Züchters:

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Telefax: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Daten der zu besamenden Stute:

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

Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttervater: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_

Abzeichen: \_\_\_\_\_

### Anschrift des besamenden Tierarztes:

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Telefax: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Versandadresse: (wenn von der Tierarztadresse abweichend)

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Telefax: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Samen wird abgeholt

Ich habe die Deckbedingungen des Söderhofs gelesen. Mit der Bestellung erkenne ich die Deckbedingungen an und verpflichte mich, die Decktaxe umgehend zu begleichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift