



Samenbestellung

Stutenbesitzer: _____

Anschrift: _____

Tel./Fax/E-Mail: _____

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

Bestellung von Hengst: _____ ☐ FS ☐ TG

Embryo-Transfer Ja ☐ Nein ☐ **ICSI** Ja ☐ Nein ☐

Name der Stute: _____ **Geb.:** _____

Lebensnummer: _____ **Vater:** _____

Muttervater: _____

Tierarzt und Adresse: _____

Tel./Fax: _____

Versand an: ☐ Stutenbesitzer ☐ Tierarzt ☐ abweichende Lieferadresse

Adresse: _____

Bestellung am: _____ **Samenlieferung am:** _____

- ☐ Versand per Nachtexpress/Overnight: **Ankunft:** _____
- ☐ der Samen wird abgeholt am: _____
- ☐ die Stute kommt auf Station nach Postmünster
(bitte Terminabsprache Tel. +49 172-720 2702 Herr Martin)
- ☐ Vorbestellung (genauer Termin nach Absprache, Tel +49 8561-1400 Büro)

Hiermit bestelle ich dies kostenpflichtig. Die Deckbestimmungen, die nachzulesen sind unter <https://hengststation-bachl.de/deckbestimmungen> habe ich gelesen und akzeptiert.

Hiermit stimme ich der Datenschutzerklärung zu, die nachzulesen sind unter <https://hengststation-bachl.de/datenschutz>

Unterschrift Datum

Bitte achten Sie bei Hengsten mit **Vorauszahlung** auf die rechtzeitige Überweisung. Hier die Kontodaten IBAN: DE51 7432 0073 6610 1103 53, BIC: HYVEDEMM433 bei der HypoVereinsbank.

Vielen Dank.

Hengststation Bachl – Josef-Bachl-Str. 1 - 84389 Postmünster – Fon 0049 (0)8561-1400