



BESTELLSCHEIN FÜR TIEFGEFRIER-SPERMAVERSAND

(Bitte in Druckschrift ausfüllen und unbedingt vor dem gewünschten Versandtermin mailen oder faxen.)

Gewünschter Hengst Florett As Sezuan Silvano

Name der Stute _____
(Der gelieferte Samen darf nur für die hier genannte Stute verwandt werden)

Leb.-Nr. _____ Embryotransfer? ja nein
(Kopie der Abstammung beifügen)

Farbe _____ Stute güst aus dem Vorjahr? ja nein

Vater _____

Mutter _____

Zuchtverband _____ Mitglieds-Nr. _____

Züchter (Besitzer der Stute zum Zeitpunkt der Bedeckung)

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Land _____

E-Mail _____

Tel. / Fax _____

Steuer-Nr. / VAT _____

Lieferadresse

Besamungstierarzt

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Land _____

Tel. / Fax _____

Das TG-Sperma wird benötigt am _____

Mit der Spermabestellung erkennen Sie unsere Besamungs- und Geschäftsbedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift