

# Samenbestellung per Fax an die EU-Besamungsstation Hörem +49 (0) 5164 – 8596



**EU-Besamungsstation Hörem D-KBP-107-EWG** Hubertus Poll Höremer Weg 7 D - 29690 Gilten  
Tel.: + 49 (0) 5164 83 97 Fax:+ 49 (0) 5164 85 96 [info@hoerem.de](mailto:info@hoerem.de) <http://www.hoerem.de>

**Hengst:** \_\_\_\_\_

Der Samen wird benötigt am: \_\_\_\_\_

## **Besitzer**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

**Zuchtverband**, dem die Bedeckung gemeldet werden soll: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nummer des o.g. Züchters beim Zuchtverband: \_\_\_\_\_

## **Stute**

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

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

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

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

## **Tierarzt**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

## **Samentransport**

Der Samen wird abgeholt

Lieferung des Samen per Nachtexpress an  Besitzer  Tierarzt oder an:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

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

Unterschrift \_\_\_\_\_