

## **Samenbestellung / Voranmeldung**

**Achtung: Die Bestellung muss telefonisch bestätigt werden!**

**Formular bei 1. Bestellung bitte vollständig ausfüllen !**

Bestellung für Tag/Datum: \_\_\_\_\_

gewünschter Hengst: \_\_\_\_\_ Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Für die Stute: \_\_\_\_\_ Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Vater d.Stute: \_\_\_\_\_ Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Mutter d. Stute: \_\_\_\_\_ Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Stute geb. am: \_\_\_\_\_ Verband: \_\_\_\_\_ Mitgl.Nr. \_\_\_\_\_

Farbe+Abzeichen: \_\_\_\_\_

Erstbesamung :  Nachbesamung:  Stute güst aus dem Vorjahr:  Tiefgefriersamen:

Zuchtverband dem die Besamung gemeldet werden soll: \_\_\_\_\_

Fohlen aus letztem Jahr ? Geb. wann: \_\_\_\_\_ Hengstfohlen  Stutfohlen  von Hengst: \_\_\_\_\_

### **Stutenbesitzer**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

### **Tierarzt / Besamer** (bei Eigenbestandsbesamer muss Bestätigung vorgelegt werden!)

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Bestellung erfolgt durch: \_\_\_\_\_

Versandart:            Nachtextpress                     Selbstabholung

Versand an:            Adresse Besitzer     Adresse Tierarzt/Besamer     Abw. Adresse sh. unten

Hinweis zur Abladestelle bzw. diverse Bemerkungen:

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Wichtiger Hinweis für Ihre Bestellung !**

**Montag-Freitag bis 10:00 Uhr**    Tel-Nr. 08841 / 6136-12    Fax 08841 / 6136-66

**Montag-Freitag per E-Mail an:**    schwaiganger@baysg.bayern.de

**Samstag bis 09:00 Uhr**    Tel-Nr. 08841 / 6136-50    (am Samstag kein Fax und E-Mail möglich)

( an Sonn- und Feiertagen erfolgt keine Bearbeitung! )

Bitte beachten Sie auch unsere Bedingungen und Hinweise zur Bedeckung/Besamung!

*Mit Ihrer Voranmeldung/Bestellung beim HLG Schwaiganger erkennen Sie die  
ausgeführten Datenschutzrichtlinien an (sh. <https://www.baysg.bayern.de>)*