



Samenbestellung oder  Voranmeldung

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

**Formular bei der 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:** Nachtexpress  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 8:00 - 10:00 Uhr** Tel-Nr. 089 6933442-912

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

**Samstag 8:00 - 9:00 Uhr** Tel-Nr. 089 6933442-950 (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>)