

**Verbindliche Samenbestellung per Fax 02303-230498666
oder per Email: hengststation@reitsportzentrum-massener-heide.de**

Gewünschter Hengst _____

Besitzer der Stute/Auftraggeber

Vor- und Nachname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon-Nr. _____

Zuchtverband _____

Daten der Stute

Name _____ Lebensnummer _____

Geburtsdatum _____

Vater _____ Lebensnummer _____

Muttervater _____ Lebensnummer _____

Erstbesamung **Nachbesamung** **Umrosse**

Tierarzt/Besamungstechniker

Name _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon-Nr. _____

Lieferung an **Besitzer** **Tierarzt**

Der Samen wird benötigt am _____

soll verschickt werden via Nachtexpress (Ankunft bis 8 Uhr am nächsten Tag, erhöhte Preise von Samstag auf Sonntag, Versand von Sonntag auf Montag nicht möglich)

wird abgeholt

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und akzeptiert.

Datum _____ **Unterschrift** _____