

**Bitte senden Sie das Formular an die Besamungsstation Fax-Nr.: 06332/75822 oder
besamungsstation@lg-zw.de**

Landgestüt Zweibrücken GmbH

Gutenbergstr. 16, 66482 Zweibrücken Tel.: 06332 17556, Besamungsstation: 06332/90 30 88

Ich **bestelle Samen** von/meine Stute soll im Landgestüt besamt werden mit:

Hengst: _____

Züchter+ Rechnungsempfänger (falls abweichend bitte Beide eintragen):

Name, Adresse: _____

Telefon-/Mobil-Nr. _____ Fax _____

e-Mail _____

Stute: Name _____ Lebensnr. _____

Geburtsdatum _____ Farbe/Abz. _____

Abstammung: Vater _____ Mutter _____

oder Kopie des Abstammungsnachweises , **Deckschein** , Deckschein-Nr. _____

Zuchtverband, dem die Bedeckung gemeldet werden soll; PRPS anderer _____

güst aus Vorjahr: nein , ja von Hengst _____ Deckgeld-Nachlass

Hengst- Stut- Fohlen bei Fuß von Hengst _____ geboren am _____

Staatsprämie: Sporterfolge Bescheinigungen bitte einreichen!

Verwender des Samens: Tierarzt Besamungsstation Eigenbestandsbesamer

Name, Adresse: _____

Telefon-/Mobil-Nr. _____ Fax _____

E-Mail _____

Samenlieferung an: Züchter Tierarzt oder: _____

Name, Adresse: _____

Der Samen **wird gebraucht** am: _____

Versand per Nachtexpress: , Abholung , _____

Die Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und anerkannt.

Datum

Unterschrift des Antragstellers