

Brandenburgisches Haupt- und  
Landgestüt Neustadt (Dosse)  
**Besamungsstation –Hauptgestüt–**  
16845 Neustadt (Dosse)

Tel.-Nr.: 033970-5029151  
FAX-Nr.: 033970-50847  
E-Mail: [besamung@neustaedter-gestueete.de](mailto:besamung@neustaedter-gestueete.de)  
D-KBP – 041 EWG



# Samenbestellformular

**Für EU – Besamungsstation Neustadt (Dosse)**

**Samenbestellung bis spätestens 10.00 Uhr!**

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

## Besitzer bzw. Besteller

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

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

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

## Stute

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

Vater der Stute: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_

Erstbesamung  Nachbesamung  Umrosse

Güst aus Vorjahr:  ja, vom Hengst: \_\_\_\_\_  nein

## Verwender des Samens

Tierarzt  Besamungsstation  Eigenbestandsbesamer

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

## Lieferung an

Besitzer  Tierarzt oder \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

## Der Samen

Wird benötigt am \_\_\_\_\_

soll via Nachtexpress verschickt werden (Ankunft bis 8.00 Uhr am nächsten Werktag)

wird abgeholt

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und stimme diesen zu.

.....

Unterschrift des Antragstellers

**Samenbestellung bis spätestens 10.00 Uhr an:**

**E- Mail: [besamung@neustaedter-gestueete.de](mailto:besamung@neustaedter-gestueete.de)**

**oder Fax: 033970-50847**

**Haben Sie noch Fragen?**

**Scheuen Sie nicht, uns anzurufen unter der Telefonnummer 033970-50 29 151!**