## Besamungsstation Kronshof Am Kronshof I, 21368 Dahlenburg

Name Straße PLZ, Ort Telefon

Von der vorgenannten Pferdebesamungsstation bestelle ich (nachstehendes bitte ausfüllen) **Stutenbesitzer/Auftraggeber** - im folgenden Stutenbesitzer genannt- :

Email	
Sperma von	em Hengst:
Für die Stu	:
Name	
Lebens-Nr	FEIF-ID
Geburtsda	ım
Farbe/Abz	
Vater / FEI	-ID
Mutter / FE	F-ID
Zuchtverb	nd end
Besamungs (zutreffendes bitt	erarzt / Besamungsbeauftragten / Eigenbestandsbesamer unterstreichen)
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
	verpflichtet sich den gelieferte Hengstsamen ausschließlich für die Besamung der oben genannten Stute zu
	verpflichtet sich die Vorschriften für die Verwendung des gelieferten Samens gem. § 14 Tierzuchtgesetz und Inung in der jeweils geltenden Fassung einzuhalten.
Der Spermavers	d erfolgt auf Kosten und auf Risiko des Stutenbesitzers.
Mit meiner Unter von Stuten.	hrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und akzeptiere die Bedingungen für die Besamung
Ort	

## CONTRACT MARE-OWNER





From the named insemination station, I a	am ordering (please fill in the following gap	s)
--	---	----

Owner of the mare/client - please name the owner of the mare in the following -

		r prodocinar	the the owner of the mare in the following – .
Name			
Adress			
Phone			
E-mail			
	the stallion:		
For the mai	18:		
Name			
Life-Nr. / F	EIF-ID		
Date of bir	th		
Colour/Ba	dge		
Father / FE	IF-ID		
Mother / F	EIF-ID		
Breeding a	association		
·	n veterinarian:		on station and want my mare to be inseminated by:
Adress			
Auress			
Phone			
Fax			
The owner/client	obliges to use the s	semen only for the r	nare that is named above.
	obliges to adhere to		the usage of the semen according to § 14 Tierzuchtgesetz and § 6-8
The costs and ris	sks of the shipment	of the semen are ta	ken by the mare owner.
With my signatur	e I confirm the accu	racy of the informa	tion provided and accept the conditions for the insemination of mares.
Location		Date	Signature mare owner/client