

**EU-Besamungsstation**

**DE08128KBP001**

**Reitponyzucht Bröskamp**

**Craintaler Weg 41, 97993 Creglingen**

**H.:0178-3772530 E-Mail: [e.u.broeskamp@kabelmail.de](mailto:e.u.broeskamp@kabelmail.de)**

**[www.reitponys-broeskamp.de](http://www.reitponys-broeskamp.de)**

**Samenbestellschein für \_\_\_\_\_ (Hengstname)**  
**Samenbestellung für den: \_\_\_\_\_ (Datum der Verschickung)**

Für die Stute: \_\_\_\_\_ Leb.Nr. \_\_\_\_\_

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

Verband: \_\_\_\_\_

**Deckschein: liegt anbei       **Liegt nicht anbei und wird nachgereicht****

Zuchtverband: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel. / E-Mail: \_\_\_\_\_

**Verwender:  Tierarzt  Besamungsstation  Eigenbestandsbesamer (Zeugnis beifügen!)**

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel. / E-Mail: \_\_\_\_\_

**der Samen soll via Nachtexpress verschickt werden**       **wird abgeholt**

**Lieferanschrift:  Besitzer  Tierarzt  Besamungsstation**

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel. / E-Mail: \_\_\_\_\_

**Achtung Decktaxensplitting in 2024!**

Die Anzahlung in Höhe von 150,- Euro (inkl. MwSt.) + Versandkosten 55,- Euro (inkl. MwSt.) sind vor der 1. Verschickung zu überweisen.

Die Restsumme ist fällig nach dem 45. Tag nach Besamung. Bei Nichtträchtigkeit ist ein tierärztl. Attest vorzulegen. Bei Nichtvorlage wird das volle Deckgeld in Rechnung gestellt.

Bei Abholung kann gegen Quittung auch in bar bezahlt werden.

An:

**Reitponyzucht Bröskamp – IBAN: DE04 5776 1591 0550 2819 00 – VR Bank RheinAhrEifel eG Name d. Stute, Hengstname. Paypalzahlung (o.g. E-Mail) ist möglich.**

Abholung ist täglich möglich ab 14.00 Uhr oder nach Rücksprache.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGBs an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

