



Friesenstall Marschhorst * Friedhelm Tietjen

Besamungsstationsnr.: NIBE 0025

27419 Klein Meckelsen - Marschhorst 7 - Tel.: 04282/592 749 - Fax: 04282/508 444

www.friesenstall-marschhorst.de

Vorbestellung / Bestellung Frischsperma 2013

Es wird reserviert von dem Hengst (bitte ankreuzen):

<input type="radio"/> <u>KAREL 370</u> (KFPS Stammbuch)	650,00 €
<input type="radio"/> <u>RIK 396 Sport</u> (KFPS Stammbuch)	650,00 €
<input type="radio"/> <u>TARGON VON MARSCHHORST</u> (KFPS D-Stammbuch)	550,00 €
<input type="radio"/> <u>CENT</u> (Hannoveraner)	500,00 €
<input type="radio"/> <u>SWEET AFFAIR</u> (Trakehner)	500,00 €
<input type="radio"/> <u>CROCODILE DUNDEE</u> (Pinto Trakehner)	450,00 €
<input type="radio"/> <u>XZIBIT</u> (Barockpinto)	450,00 €
<input type="radio"/> <u>DINOSO</u> (Knabstrupper)	400,00 €
<input type="radio"/> <u>UNBROKEN MOONLIGHT SHADOW</u> (Fellpony)	350,00 €
<input type="radio"/> <u>HURRICAN'S MATZ</u> (Deutsches Reitpony)	350,00 €
<input type="radio"/> <u>DESAFIO IV</u> (P.R.E.)	350,00 €
<input type="radio"/> <u>NOBODY IS PERFECT</u> (Irish-Cob/ Tinker)	300,00 €
<input type="radio"/> <u>VYSHNU BAIRACTAR</u> (Vollblutaraber)	650,00 €
<input type="radio"/> <u>NAZZIRI AL FAHIM</u> (Vollblutaraber)	900,00 €

für die Stute: Lebensnummer:

Geburtsdatum: Zuchtverband:

Deckgeld :

Deckgeld :€

+ 7 % MwSt :€

Gesamt :€

Das Deckgeld ist im Voraus zu entrichten!

Versandkosten werden gesondert berechnet:

Friesenstall-Marschhorst-Hengste: 30,00 € pro Sendung (Mo-Fr)
WE-Versand 120,00 € (Sa auf So) ,zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer
Der Friesenstall Marschhorst übernimmt keine Haftung für den Transport der Sendungen,
diese liegt beim jeweiligen Kurierdienst

Bankverbindung: Zevener Volksbank, BLZ 241 615 94, Konto-Nr. 511 402 8 407

Eine Bestellung kann nur per Telefon oder per Fax angenommen werden, das Sperma muss bis 11.00 Uhr bestellt werden!

VERSANDADRESSE: Das Sperma soll geschickt werden an: Stutenbesitzer Tierarzt

Stutenbesitzer:

Name :

Strasse :

Ort :

Telefon:

Fax:

Tierarzt:

Name:

Strasse:

Ort:

Telefon:

Fax:

Bitte beide Adressen angeben.

Die obigen Bedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an:

Datum :

Unterschrift :