

SAMENBESTELLUNG / COMMANDE DE SEMENCE

Schriftliche Bestellung vor 10:00 / Commande écrite avant 10:00

| | |
|--|--|
| Hengst / Étalon: | |
| <input type="checkbox"/> Gefriersamen / Semence congelée | <input type="checkbox"/> Frischsamen / Semence fraîche |

Stute / Jument

| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|--|
| Name / Nom | | Rasse / Race | |
| Jahrgang / Age | | Farbe / Robe | |
| Vater / Père | | Mutter / Mère | |
| Identitätsnummer / Numéro d'identité: | | | |

Besitzer / Propriétaire

| | |
|-----------------------------|--|
| Name, Vorname / Nom, prénom | |
| Strasse / Rue | |
| PLZ, Ort / NPA, lieu | |
| Tel. | |

Samenverwendung / Utilisation de la semence

| | |
|---|--|
| Vorgesehenes Besamungsdatum / Date d'insémination prévue | |
| Besamungsstation / Station d'insémination (Adress / Adresse) | |
| Besamungstierarzt / Vétérinaire inséminateur | |
| <input type="checkbox"/> Erste Besamung / Première insémination <input type="checkbox"/> Wiederholte Besamung (gleiche Rosse)/ Répétition de l'insémination (chaleur identique) <input type="checkbox"/> Für ET / pour TE <input type="checkbox"/> Besamung nach Umrossen / Insémination après retour en chaleur | |

Schriftliche Bestellung vor 10:00 senden an / Commande à envoyer par écrit avant 10:00 à :

ISME Avenches
Les Longs-Prés 4
1580 Avenches
Tel: 031 684 28 90

isme.avenches.vetsuisse@unibe.ch

Unterschrift des Tierarztes / Signature du vétérinaire

..... den/le :

Ich bin mit den allgemeinen Bedingungen für den Samenversand 2021 des Reproduktionszentrums einverstanden.

Je déclare être d'accord avec les conditions générales pour l'envoi de semence 2021 du centre de reproduction.

https://www.pferdeclinic.unibe.ch/dienstleistungen/standort_avenches/deckbedingungen/index_ger.html