

An die
Rinder-Union West e. G.
Herdbuch
Postfach 6680

48035 M ü n s t e r

Anmeldung des Embryo-Transfer-Kalbes

Anmeldender Betrieb : MLP-Kennziffer : _____ Genosse : JA / NEIN

Name : _____

Strasse : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Lebensohrmarke : _____ geboren am : ____ . ____ . _____

Rasse : _____ Geschlecht : M / W

Trägartier : _____

Mögliche Väter : Name : _____ HB-Nr. : _____

Name : _____ HB-Nr. : _____

Name : _____ HB-Nr. : _____

Spenderkuh : Name : _____ LOM : _____

Züchter : _____
(Nur wenn nicht selbst Züchter)

Das Embryo wurde gekauft am : _____

Die Abrechnung erfolgte über RUW JA ___ NEIN ___ Bitte ankreuzen

Bei zugekauften Embryonen ist grundsätzlich die Zuchtbescheinigung der Spenderkuh mit einzureichen.

Die Besamung erfolgte am : _____

Die Spülung erfolgte am : _____

Die Übertragung erfolgte am : _____

Das Embryo war tiefgefroren JA ___ NEIN ___ Bitte ankreuzen

**Für die Herdbuch-Aufnahme muss ein Elternschaftsnachweis durch Blutgruppenbestimmung durchgeführt werden und ist vom Besitzer zu beantragen.
Die Blutuntersuchung ist ab der 6. Woche möglich und muss spätestens bis zum Alter von 1/2 Jahr beim zuständigen Zuchtverband vorliegen.**

Ort : _____

Datum : _____

Kontrollassistent

Besitzer