

Sehr geehrte/r Kunde/in der Bayern-Genetik GmbH,

Ihre betrieblichen Anforderungen in Bezug auf Ebersperma möchten wir noch stärker berücksichtigen. Damit wir Sie mit neuester und für Ihren Betrieb bester Genetik bedienen können, bitten wir Sie um Ihre Mitarbeit. Dazu brauchen wir freiwillige Angaben, welche Schwerpunkte Sie in der Eberauswahl setzen. Bitte faxen Sie diesen Fragebogen ausgefüllt an uns zurück.

Fax: 08743/9604-10 • Mail: ebersamen@bayern-genetik.de

Alle Angaben sind freiwillig, streng vertraulich und werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

Sollte sich später in Ihrer betrieblichen Ausrichtung etwas ändern, so teilen Sie uns das gegebenenfalls mit.

Bitte nummerieren Sie nachfolgende Schwerpunkte nach der Wichtigkeit für Ihren Betrieb und setzen Sie Mindestanforderungen für die einzelnen Merkmale:

z. B.: **1.** tägliche Zunahmen (TZ) **890 gr. oder +10** (Sie können absolute Zahlen oder Zuchtwerte einsetzen).

Diese Punkte sind für uns nur eine Hilfe, wenn der von Ihnen aus unserem aktuellen Sprungplan gewünschte Eber ausnahmsweise nicht verfügbar ist.

___ tägliche Zunahmen (TZ) _____

___ Futtermittelverwertung (FVW) _____

___ Kottletfläche (RMFL) _____

___ Fleisch-Fett-Verhältnis (FFV) _____

___ Fleischanteil (FLAN) _____

___ Schlachtkörperlänge (SKL) _____

___ MHS-Status (bitte ankreuzen →) NN NP PP

___ Anomalienwert (AW) _____

Welchen Status sollen Ihre Eber haben (mehrere Kreuze möglich)?

Prüfeber geprüfte Eber Top-Genetik bzw. Produktionswert

Bavarian Piétrain: Turbo Goliath Fitcol Relax

Was ist Ihnen außer den oben aufgeführten Kriterien noch wichtig? (Wünsche)

Mitgliedsnummer: _____

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Wohnort: _____

Züchter

Ferkelerzeuger Vermarktung über: _____

geschlossener Betrieb Sauengrundlage (Rasse): _____