

Untersuchungsauftrag

Genetik GBF e.V.

#186888

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr

Tierarzt (Auftraggeber):
(Stempel oder Blockschrift)

Kundennummer / Barcode

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971/7202 505 · Telefax 0971/68546

E-Mail: labogen@laboklin.com

Benachrichtigung Praxis/Klinik:

Rechnung an:

☒ e-Mail

☒ Eigentümer Tier

(Bei Rechnungsstellung an den Eigentümer / Überbringer ist die vollständige Adresse und dessen Unterschrift erforderlich!)

Tierarzt / Zuchtwart:

Tierart:

☒ Hund

☐ Kurier

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stammen.

Tierarzt / Zuchtwart: _____

Unterschrift (Stempel) Tierarzt / Zuchtwart: _____

EDV-Nr. Patient: _____

Probenentnahme am: _____

Eigentümer / Überbringer des Tieres
(bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Kundennummer Tierbesitzer

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax / e-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Benachrichtigung Besitzer:

☒ e-Mail

☐ Post (kostenpflichtig)

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Auftrages gemäß unserer Hinweise zur Datenverarbeitung von uns verarbeitet.

Einzelheiten zur Verarbeitung und zu Ihren Rechten können Sie unter <http://laboklin.com/datenschutz> einsehen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Abrechnung der Laborleistung an mich zu. Die Zustimmung gilt auch für Nachbestellungen seitens der Tierarztpraxis, soweit diese erforderlich sind

(Unterschrift)



**GESELLSCHAFT
DER BULLTERRIER-FREUNDE E.V.**

Mit Verwendung dieses Formulars bin ich als Eigentümer des zu untersuchenden Hundes damit einverstanden, dass eine Kopie des Befundes an den Klub Gesellschaft der Bullterrier Freunde e.V. (Zuchtbuchstelle@GB-F.de / #186888) gesandt wird. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem Klub Gesellschaft der Bullterrier Freunde e.V. vereinbarten Konditionen gewährt werden.

Information Zertifikat:

- ✓ Die Zertifikaterstellung ist kostenpflichtig. Je Befund (Tier) wird ein digitales Zertifikat (PDF) verrechnet.
- ✓ Eine offizielle Probenentnahme durch eine unabhängige Person (Tierarzt / Zuchtwart) ist erforderlich.
- ✓ Die Identität des Tieres muss durch Angabe von Mikrochip-Nr., Tattoo-Nr., Lebens- und/oder Zuchtbuch-Nr. bestätigt sein.
- ✓ Bei Partnerlaborleistungen erfolgt keine Zertifikaterstellung.

Abonnieren Sie unsere "Genetik News" mit Themen rund um die Genetik für Ihr Tier: <https://shop.labogen.com/newsletter/>

Wünsche, Anmerkungen, ... _____



Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise und Leistungen finden Sie im aktuellen Leistungskatalog oder unter www.labogen.com/untersuchungsantraege
Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein. / Probenmaterial und anonymisierte Testergebnisse können für wissenschaftliche Studien verwendet werden. / Einsendungen zu unseren AGB siehe www.laboklin.com

D - 0220010100 / 2601

010220010100

Bitte beachten Sie: Die Angabe der Rasse und des Testnamens oder Leistungsnummer ist unbedingt erforderlich!

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe: ☐ 0,5 ml EDTA-Blut ☐ Backenabstrich

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 1 hier ankreuzen:

Sonderpreis:


8107 Classic STR DNA-Profil (ISAG 2006)

37,50 €

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 1 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test

Testname (Testkürzel)

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe: ☐ 0,5 ml EDTA-Blut ☐ Backenabstrich

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 2 hier ankreuzen:

Sonderpreis:


8107 Classic STR DNA-Profil (ISAG 2006)

37,50 €

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 2 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test

Testname (Testkürzel)

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

Tier 3 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe: ☐ 0,5 ml EDTA-Blut ☐ Backenabstrich

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 3 hier ankreuzen:

Sonderpreis:


8107 Classic STR DNA-Profil (ISAG 2006)

37,50 €

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 3 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test

Testname (Testkürzel)

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)