

# DNA-TEST PLL

LABOKLIN GmbH & Co. KG  
Steubenstr. 4

97688 Bad Kissingen

Tel +49 (0)9 71 - 72 02 0  
Fax +49 (0)9 71 - 72 02 995



Adresse des Züchtleiters: ©GBF  
Gesellschaft der Bullterrier-Freunde e.V.  
Jürgen Nemitz  
Friesickestraße 28  
13086 Berlin

## Adressdaten des Eigentümers/der Eigentümerin

- Vorname / Name \_\_\_\_\_
- Straße / Nr. \_\_\_\_\_
- PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Daten des Hundes (Unzutreffendes streichen):

- Rüde / Hündin: \_\_\_\_\_
- Zuchtbuchnummer: \_\_\_\_\_
- Tätowierungs-/Chip-Nr. \_\_\_\_\_
- Wurfstag: \_\_\_\_\_

- An den Züchtleiter       An den Eigentümer/die Eigentümerin
- Die Ahnentafel wurde vor der Untersuchung vorgelegt
- Die Chip-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft

Hiermit wird bestätigt, dass der Tierarzt/die Tierärztin die Speichelprobe für den oben genannten Hund abgenommen hat und diese für den DNA-TEST PLL an LABOKLIN GmbH & Co. KG versenden wird. Weiterhin wird versichert, den Befund des DNA-TEST PLL an den Züchtleiter der GBF und an den Eigentümer/die Eigentümerin zu senden.

Der Eigentümer/die Eigentümerin bestätigt, dass er/sie Mitglied der Gesellschaft der Bullterrier-Freunde e.V. ist. Er/sie erklärt sich damit einverstanden, die entstandenen Kosten zu bezahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Eigentümer/in des Hundes

\_\_\_\_\_  
Tierarzt/-ärztin (Stempel)