

# DNA-TEST PLL

LABOKLIN GmbH & Co. KG  
Steubenstr. 4  
97688 Bad Kissingen



Zuchtwart: [www.gb-f.de](http://www.gb-f.de)

## 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 Zuchtleiter                       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 Zuchtleiter 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)