

Untersuchungsauftrag

Genetik - Hannoveraner Verband e.V.

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen
Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546
E-Mail: labogen@laboklin.de

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

Informationen zum Ausfüllen des Antrages:

1. Für die Erstellung eines Zertifikates ist die Bestätigung der Identität des Pferdes durch den Tierarzt erforderlich
2. Lebensnummer und E-Mail Adresse sind unbedingt anzugeben

Diesen Bereich nur ausfüllen sofern die Probe von einem Tierarzt genommen wird!

Auftraggeber:
(Stempel oder Blockschrift)

Rechnung an:

Eigentümer Tier

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

Eigentümer (Tierbesitzer):

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

HV Mitgliedsnummer: _____

Tierarzt: _____

Probenentnahme am: _____

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

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 des Tierarztes

Unterschrift des Tierbesitzers

Kurier

Befundübermittlung Eigentümer:

E-Mail (kostenlos)

postalische Befundkopie (kostenpflichtig)

⁸⁷⁹¹ Digitales 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.

Erbkrankheiten

⁸⁴⁷⁰ WFFS

(Warmblood Fragile Foal Syndrom) (Warmblut)

€

41,65



Mit Verwendung dieses Formulars bin ich als Eigentümer des zu untersuchenden Pferdes damit einverstanden, dass eine Kopie des Befundes an den Hannoveraner Verband e.V. (IBuedden@hannoveraner.com / #87562) gesandt wird. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem HV e.V. vereinbarten Konditionen gewährt werden.

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____ - _____ - _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Haare

Geschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____

Täto-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____ - _____ - _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Haare

Geschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____

Täto-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Tier 3 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Haare Geschlecht w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Täto-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Tier 4 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Haare Geschlecht w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Täto-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Tier 5 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Haare Geschlecht w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Täto-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Tier 6 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Haare Geschlecht w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Täto-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

Tier 7 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Haare Geschlecht w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Täto-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____ Name Mutter: _____

