

Untersuchungsauftrag

Genetik KfUH e.V.

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

Auftraggeber (Klub):

**Klub für Ungarische
Hirtenhunde (KfUH) e. V.**

· Mülhstraße 16
· 66981 Münchweiler
· Tel.: +49 (0) 179 77 29 431
· E-Mail: hauptzuchtwart@kfuh.de

Kundennummer

0 4 4 2 9 0

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546

E-Mail: labogen@laboklin.com

Benachrichtigung:

☒ e-Mail

Rechnung an:

☒ Eigentümer Tier

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

Tierarzt / Zuchtwart:

☐ 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!)

Kundennr. Tierbesitzer (wenn bekannt)

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

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Benachrichtigung Besitzer:

☒ e-Mail (kostenfrei)
☐ postalische Befundkopie
(kostenpflichtig)

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.

(Unterschrift)



Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt (Zuchtwart) als
auch der Besitzer des Hundes damit einverstanden, dass der KfUH e.V. als
Auftraggeber fungiert. Der KfUH e.V. erhält somit als Auftraggeber eine Kopie des
Befundes und entsprechende Rechte an dieser Probeneinsendung. Eventuelle
Nachbestellungen (Nachforderungen) können somit auch vom KfUH e.V. in Auftrag
gegeben werden. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem DAC 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.
- ✓ Bitte auf der Rückseite beim entsprechenden Tier ankreuzen

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 <https://shop.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 - 0220010088 / 2401

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: ☐ 2- 3 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:


8320 Einlagerung der Blutprobe für 10 Jahre

20,00 €

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: ☐ 2- 3 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:


8320 Einlagerung der Blutprobe für 10 Jahre

20,00 €

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: ☐ 2- 3 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:


8320 Einlagerung der Blutprobe für 10 Jahre

20,00 €

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)