

Untersuchungsauftrag

Genetik FPZV e.V.

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

Auftraggeber:

**Friesenpferde-Zuchtverband
(FPZV) e.V.**

Dr.-Schmitz-Str. 5
53844 Troisdorf

Tel. +49 (0) 7755 / 2209990
E-Mail: info@fpzv-ev.de

Benachrichtigung Praxis/Klinik:

☒ e-Mail

Rechnung an:

☒ Eigentümer Tier

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

Tierarzt / ZV-Beauftragter:

Tierart:

☒ Pferd

☐ 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 / ZV-Beauftragter: _____

Unterschrift (Stempel) Tierarzt / ZV-Beauftragter: _____

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)



Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt (Zuchtwart) als auch der Besitzer des Pferdes damit einverstanden, dass der FPZV e.V. als Auftraggeber fungiert. Der FPZV e.V. erhält somit als Auftraggeber eine Kopie des Befundes und entsprechende Rechte an dieser Probeneinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können somit auch vom FPZV e.V. in Auftrag gegeben werden. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem FPZV 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 / 2209

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 ☐ Haare (ca. 20 Stück mit Wurzel)

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____

Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 1 hier ankreuzen:

Sonderpreis:

8507 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)

+ ☐ ⁸⁷⁹¹ Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

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

Probe: ☐ 0,5 ml EDTA-Blut ☐ Haare (ca. 20 Stück mit Wurzel)

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____

Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 2 hier ankreuzen:

Sonderpreis:

8507 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)

+ ☐ ⁸⁷⁹¹ Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

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

Probe: ☐ 0,5 ml EDTA-Blut ☐ Haare (ca. 20 Stück mit Wurzel)

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____

Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 3 hier ankreuzen:

Sonderpreis:

8507 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)

+ ☐ ⁸⁷⁹¹ Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)