

# Untersuchungsauftrag

## Genetik - IHV e.V.

Kundennummer / Barcode

\_\_\_\_\_

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546

E-Mail: labogen@laboklin.com

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

Tierarzt (Auftraggeber):  
(Stempel oder Blockschrift)

Benachrichtigung Praxis/Klinik:

- e-Mail  
 Fax

Rechnung an:

Eigentümer Tier

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

Datum u. Unterschrift

Fax / e-Mail:

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!)

\_\_\_\_\_

Kundennummer Tierbesitzer

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

Name: \_\_\_\_\_

Benachrichtigung Besitzer:

- e-Mail  
 Fax  
 Post (+ 4,00 € Gebühr)

Einzelheiten zur Verarbeitung und zu Ihren Rechten können Sie unter <http://laboklin.com/datenschutz> einsehen.

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Fax / e-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

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 bin ich als Eigentümer des zu untersuchenden Hundes damit einverstanden, dass eine Kopie des Befundes an den Internationalen Hundeverband e.V. ([info-VBD@web.de](mailto:info-VBD@web.de) / #42234) gesandt wird. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem IHV e.V. vereinbarten Konditionen gewährt werden.

Information Zertifikat:

- ✓ Die Zertifikaterstellung ist kostenpflichtig. Bei Paketeleistungen wird ein Zertifikat je Test 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 <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](http://www.laboklin.com)

D - 0220010088 / 1910



010220010088

Bitte beachten Sie: Die Angabe der Leistungsnummer und Rasse ist unbedingt erforderlich!

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )  
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  2x Backenabstrich

Geschlecht:  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Tattoo-Nr.: \_\_\_\_\_

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Gewünschte Leistung(en) Tier 1 hier ankreuzen:

Sonderpreis:

**8107: DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)**

**37,50 €**

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 1 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

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

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  2x Backenabstrich

Geschlecht:  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Tattoo-Nr.: \_\_\_\_\_

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Gewünschte Leistung(en) Tier 2 hier ankreuzen:

Sonderpreis:

**8107: DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)**

**37,50 €**

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 2 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

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

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  2x Backenabstrich

Geschlecht:  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Tattoo-Nr.: \_\_\_\_\_

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Gewünschte Leistung(en) Tier 3 hier ankreuzen:

Sonderpreis:

**8107: DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)**

**37,50 €**

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 3 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+ <b>8105</b> Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)