

Untersuchungsauftrag

Genetik

ARGE für Warmblutzucht in Österreich

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 253 · 4021 Linz

Telefon 0732/7172420 · Telefax 0732/717322

E-Mail: labor.linz@laboklin.com

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

Informationen zum Ausfüllen des Antrages:

- Für die Erstellung eines Zertifikates ist die Bestätigung der Identität des Pferdes durch den Tierarzt erforderlich (Zertifikat: Ergebnis auf Hochglanzpapier mit Stempel und Siegel)
- Lebensnummer und E-Mail Adresse sind unbedingt anzugeben (Gebühr postalische Befundkopie 4,03 Euro)

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

Auftraggeber:

(Stempel oder Blockschrift)

Rechnung an:

 Tierbesitzer

Eigentümer (Tierbesitzer):

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsnummer: _____

Ich bin einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung an die Laboklin GmbH & Co.KG übermittelt und dort verarbeitet werden. Einzelheiten zur Verarbeitung und zu meinen Rechten habe ich unter <http://laboklin.com/datenschutz> zur Kenntnis genommen.

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.

Unterschrift des Tierbesitzers

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Abrechnung der Laborleistung an mich zu.

Unterschrift des Tierarztes

Unterschrift des Tierbesitzers

 KurierBenachrichtigung: E-Mail Fax Post (+ 4,03 € Gebühr)⁸¹⁰⁵ Zertifikat 10,08 € (inkl. Gebühr postalische Befundkopie)

Für Zertifikat:

- Bestätigung der Identität des Tieres durch den Tierarzt erforderlich (Angabe von Mikrochip.-Nr. o. Tätö-Nr. o. Zuchtbuch-Nr.)
- Kein Zertifikat bei Partnerlaborleistungen

Erbkrankheiten

⁸⁴⁷⁰ WFFS

(Warmblood Fragile Foal Syndrom) (Warmblut)

€

42,00



Mit Verwendung dieses Formulars bin ich als Eigentümer des zu untersuchenden Pferdes damit einverstanden, dass eine Kopie des Befundes an die ARGE für Warmblutzucht in Österreich (office@a-pferde.at / #82081) gesandt wird. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem AWOE vereinbarten Konditionen gewährt werden.

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut HaareGeschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____

Tätö-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____

Name Mutter: _____

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut HaareGeschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____

Tätö-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Name Vater: _____

Name Mutter: _____

