

Untersuchungsauftrag
Genetik Pferd

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, Sa.: 9:00 - 13:00 Uhr

Auftraggeber:
(Stempel oder Blockschrift)

Rechnung an:

- Praxis/Klinik
- Eigentümer Tier

Eigentümer / Überbringer des Tieres
(bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Name: _____

Vorname: _____

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

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax / e-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Benachrichtigung: e-Mail Fax Post

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.

(Unterschrift)

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

(Unterschrift)

- Kurier
- Kopie an Besitzer

Fax / e-Mail: _____

Datum u. Unterschrift _____

⁸¹⁰⁵ Zertifikat 9,00 €

Für Zertifikat:

- 1) Eine offizielle Probenentnahme durch eine unabhängige Person (Tierarzt / Zuchtwart) ist erforderlich
- 2) Die Identität des Tieres muss durch Angabe von Mikrochip-Nr., Tattoo-Nr., Lebens- und/oder Zuchtbuch-Nr. bestätigt sein
- 3) Kein Zertifikat bei Partnerlaborleistungen

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

Name Tierarzt: _____

Unterschrift / Stempel Tierarzt: _____

EDV-Nr.: _____

Probenentnahme am: _____

Bitte beachten Sie: Die Angabe der Rasse ist unbedingt erforderlich! (Daten bitte in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

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

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

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

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Tier 3 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)

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

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Lebens-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

**Zuchtverbandsrabatte können nur dem Tierbesitzer gestattet werden, wenn bei jeder Einsendung eine Kopie der aktuellen Mitgliedsbescheinigung beigelegt wird.
Preisrabatte können nachträglich leider nicht berücksichtigt werden.**



