

# Untersuchungsauftrag

## Genetik VGM e.V.

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

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546

E-Mail: labogen@laboklin.de

Kundennummer

1 5 8 4 6 5

Auftraggeber:

### Verband Große Münsterländer (VGM) e.V.

Gisela Hochfeld (Zuchtuchführerin)

· Stockmannsmühle 13

· 42115 Wuppertal

· Tel.: +49 (0) 202 - 713471

· E-Mail: gisela.hochfeld@grossermuensterlaender.de

Tierarzt/Zuchtwart: \_\_\_\_\_

Fax / E-Mail: \_\_\_\_\_

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.

Rechnung an:

VGM

Eigentümer (Tierbesitzer):

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

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

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

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 des Tierarztes/Zuchtwartes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Tierbesitzers

Kurier

Benachrichtigung:  E-Mail

Fax

Post (+ 4,00 € Gebühr)

<sup>8105</sup>  Zertifikat 10,00 €

- 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. oder Zuchtbuch-Nr. bestätigt sein
- 3) Bei Paketleistungen wird ein Zertifikat je Test verrechnet; kein Zertifikat bei Partnerlaborleistungen



Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt als auch der Besitzer des Hundes damit einverstanden, dass die Abrechnung über den VGM erfolgt und die Ergebnisse der Untersuchung damit ausschließlich an den VGM übermittelt werden. Der Klub erhält somit als Auftraggeber die entsprechenden Rechte an dieser Probeneinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können nur und ausschließlich vom Klub in Auftrag gegeben werden (oder bei Verwendung dieses Formulars). Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem VGM vereinbarten Konditionen gewährt werden.

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

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )

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

Geschlecht  w  m

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

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

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

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

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

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

Microchip-Nr.: \_\_\_\_\_

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

**Erbkrankheiten (Probenmaterial: 0,5 - 1 ml EDTA-Blut oder 2x Backenabstrich)**

<sup>8157</sup>  **Hyperurikosurie (HUU/SLC)**  
(alle Rassen)

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise in Euro inkl. MwSt / 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) / Preise nur gültig bei Verwendung dieses Antrags und Rechnungsstellung an den VGM!