

Persönliche Angaben:
Auftraggeber:

(Stempel od. Blockschrift)

 Kd.Nr.:
 (falls vorhanden) **1518578**
 Name:* **Boxer Genetics**
 Straße:* **Kohldorferstraße 43**
 PLZ/Ort:* **9020 Klagenfurt**
 Land:* **Österreich**
 Tel.Nr.: **+436644959543**
 Fax/E-Mail:* **boxerwald@gmx.at**
 * Pflichtangaben

Tierbesitzer:

(Stempel od. Blockschrift wenn abweichend vom Auftraggeber)

 Kd.Nr.:
 (falls vorhanden)
 Name:*
 Straße:*
 PLZ/Ort:*
 Land:*
 Tel.Nr.:
 Fax/E-Mail:*

Angaben zum Tier

(Bitte soweit bekannt in Blockschrift)

Wir benötigen 5 ml EDTA Blut

 Name:*
 Geschlecht:* Rüde Hündin
 Rasse:*
 Zuchtbuchnr.:
 * Pflichtangaben

 Probe Nr.:¹
 Geb. Datum:*
 Chip Nr.:*
 Tätowierung:
 1 Bitte markieren Sie die Proben unverwechselbar und eindeutig.

Analyseauswahl & Rechtliches
Einzelanalysen:
 ISAG 2006
Pakete:
 DLA-Haplotyp + genomischer Inzuchtkoeffizient

 Hiermit bestätige ich die korrekte Entnahme der Probe und erkläre eidesstattlich, dass das Probenmaterial mit der Identität des am Formular angeführten Tieres übereinstimmt. Mit der Bestellung habe ich die Liefer- und Zahlungsbedingungen (AGB) und die Datenschutz- und Widerrufsbelehrung akzeptiert. Auch einzusehen unter www.feragen.at/agb bzw. www.feragen.at/datenschutz und www.feragen.at/widerruf Des Weiteren stimme ich der Teilnahme an der Studie des Vereins Boxer Genetics zu.

 Name, Vorname:*
 (Auftraggeber / Besitzer)

Datum, Unterschrift

 Name, Vorname:*
 (Tierarzt oder Probennehmer)

Datum, Stempel, Unterschrift

* Pflichtangaben

