

Persönliche Angaben:

Auftraggeber:

(Stempel od. Blockschrift)

Kd.Nr.: **1518578**
(falls vorhanden)

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)

Name:*

Geschlecht:* Rüde Hündin

Rasse:*

Zuchtbuchnr.:

* Pflichtangaben

Wir benötigen 5 ml EDTA Blut

Probe Nr.:¹

Geb. Datum:*

Chip Nr.:*

Tätowierung:

1 Bitte markieren Sie die Proben unverwechselbar und eindeutig.

Analyseauswahl & Rechtliches

SRMA Probeneinlagerung

DLA-Haplotyp + genomischer Inzuchtkoeffizient

ISAG 2006

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.

Bitte prüfen sie ihre Daten. Für Datenänderungen nach erfolgter Ergebnisübermittlung, welche aufgrund fehlender oder falscher Angaben am Untersuchungsantrag nötig sind, wird dem Tierbesitzer eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 € verrechnet!

Name, Vorname:*
(Auftraggeber / Besitzer)

Datum, Unterschrift

Name, Vorname:*
(Tierarzt oder Probennehmer)

Datum, Stempel, Unterschrift

* Pflichtangaben

