

# Untersuchungsauftrag

## Genetik

Kundennummer / Barcode

6 1 8 3 5

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971/7202 505 · Telefax 0971/68546

E-Mail: labogen@laboklin.com

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

**Tierarzt (Auftraggeber):**  
(Stempel oder Blockschrift)

**Benachrichtigung DCLH e.V.:**

**Rechnung an:**

**Deutscher Club für  
Leonberger Hunde (DCLH) e.V.**

e-Mail

Eigentümer Tier

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

Diana Wieland  
· Siedlung 9  
· 02979 Burgneudorf

· E-Mail: [gesundheit@leonberger-hunde.de](mailto:gesundheit@leonberger-hunde.de)

**Tierarzt / Zuchtwart:**

Tierart:  Hund

Kurier

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

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

Unterschrift (Stempel) Tierarzt / Zuchtwart: \_\_\_\_\_

EDV-Nr. Patient: \_\_\_\_\_

Probenentnahme am: \_\_\_\_\_

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

Kundennummer Tierbesitzer

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

**Benachrichtigung Besitzer:**

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

e-Mail

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

Post (kostenpflichtig)

Straße: \_\_\_\_\_

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

Fax / e-Mail: \_\_\_\_\_

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

Ihre personenbezogenen Daten werden  
zum Zwecke der Bearbeitung Ihres  
Auftrages gemäß unserer Hinweise zur  
Datenverarbeitung von uns verarbeitet.

Einzelheiten zur Verarbeitung und zu Ihren  
Rechten können Sie unter  
<http://laboklin.com/datenschutz> einsehen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der  
Abrechnung der Laborleistung an mich zu.  
Die Zustimmung gilt auch für  
Nachbestellungen seitens der Tierarztpraxis,  
soweit diese erforderlich sind

(Unterschrift)

Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt als auch der Besitzer des Hundes damit einverstanden, dass der DCLH e.V. als Auftraggeber fungiert. Der DCLH e.V. erhält somit als Auftraggeber eine Kopie des Befundes und entsprechende Rechte an dieser Probeneinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können somit auch vom DCLH e.V. in Auftrag gegeben werden. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem DCLH e.V. vereinbarten Konditionen gewährt werden.

**für den Tierarzt:**

Die Ahnentafel wurde vor der Probeentnahme vorgelegt, die Microchip.-Nr. des Hundes wurde überprüft und ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten identisch:

(ankreuzen)



**Information Zertifikat:**

- ✓ Die Zertifikaterstellung ist kostenpflichtig. Je Befund (Tier) wird ein digitales Zertifikat (PDF) verrechnet.
- ✓ Eine offizielle Probenentnahme durch eine unabhängige Person (Tierarzt / Zuchtwart) ist erforderlich.
- ✓ Die Identität des Tieres muss durch Angabe von Mikrochip-Nr., Tattoo-Nr., Lebens- und/oder Zuchtbuch-Nr. bestätigt sein.
- ✓ Bei Partnerlaborleistungen erfolgt keine Zertifikaterstellung.

**Abonnieren Sie unsere "Genetik News" mit Themen rund um die Genetik für Ihr Tier: <https://shop.labogen.com/newsletter/>**

**Wünsche, Anmerkungen, ...** \_\_\_\_\_

**Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):**

Preise und Leistungen finden Sie im aktuellen Leistungskatalog oder unter [www.labogen.com/untersuchungsantraege](http://www.labogen.com/untersuchungsantraege)  
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)

D - 0220010100 / 2207



010220010100

Bitte beachten Sie: Die Angabe der Rasse und des Testnamens oder Leistungsnummer ist unbedingt erforderlich!

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )  
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Backenabstrich Geschlecht:  w  m

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

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

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

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_ Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Leistung(en) Tier 1 hier ankreuzen: **Sonderpreis:****  
**8107 Classic STR DNA-Profil (ISAG 2006) **37,50 €****

**Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 1 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):**

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+ <sup>8791</sup> Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )  
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Backenabstrich Geschlecht:  w  m

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

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

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

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_ Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Leistung(en) Tier 2 hier ankreuzen: **Sonderpreis:****  
**8107 Classic STR DNA-Profil (ISAG 2006) **37,50 €****

**Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 2 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):**

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+ <sup>8791</sup> Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

Tier 3 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )  
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Backenabstrich Geschlecht:  w  m

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

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

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

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_ Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Leistung(en) Tier 3 hier ankreuzen: **Sonderpreis:****  
**8107 Classic STR DNA-Profil (ISAG 2006) **37,50 €****

**Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 3 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):**

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+ <sup>8791</sup> Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)