

# Untersuchungsauftrag

## Genetik DCLH e.V.

Kundennummer / Barcode

6 1 8 3 5

# 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

### Auftraggeber:

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

Diana Wieland  
· Siedlung 9  
· 02979 Burgneudorf  
· Tel.: +49(0)35727/50570  
· E-Mail: zuchtbuchamt@dclh.de

### Benachrichtigung DCLH:

e-Mail

### Rechnung an:

Eigentümer Tier

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

### Tierarzt / Zuchtwart:

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: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

### Benachrichtigung Besitzer:

e-Mail  
 Fax  
 Post (+ 4,00 € Gebühr)

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 Probeeinsendung. 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. Bei Paketeleistungen wird ein Zertifikat je Test 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 <https://shop.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 - 0220010088 / 2101



010220010088

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

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

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut

Geschlecht:  w  m

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

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

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

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

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

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

Mikrochip-Nr.:

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

**Gewünschte Leistung(en) Tier 1 hier ankreuzen:**

**Sonderpreis:**

**8107: DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)**

**37,50 €**

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

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

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

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut

Geschlecht:  w  m

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

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

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

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

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

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

Mikrochip-Nr.:

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

**Gewünschte Leistung(en) Tier 2 hier ankreuzen:**

**Sonderpreis:**

**8107: DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)**

**37,50 €**

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

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

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

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut

Geschlecht:  w  m

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

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

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

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

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

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

Mikrochip-Nr.:

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

**Gewünschte Leistung(en) Tier 3 hier ankreuzen:**

**Sonderpreis:**

**8107: DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)**

**37,50 €**

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

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____	+ <input type="checkbox"/> 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)