

Untersuchungsauftrag

Genetik
VSSÖ

Kundennummer / Barcode

8 2 1 2 8

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach 253 · 4021 Linz
Telefon 0732/7172420 · Telefax 0732/717322
E-Mail: labor.linz@laboklin.com

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr, Sa.: 9:00 - 13:00 Uhr

Auftraggeber:

**Verein für Schweizer
Sennenhunde in
Österreich (VSSÖ)**

Benachrichtigung Praxis/Klinik:

e-Mail

Rechnung an:

Eigentümer Tier

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

Christa Löffelmann (Sekretariat der
Zuchtleitung)
· Rebenweg 7
· A-2751 Matzendorf
· Tel.: +43 (0) 660/1250559
· E-Mail: buerozucht@vssoe.at

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.

Name Tierarzt: _____

Unterschrift / Stempel Tierarzt: _____

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 VSSÖ als Auftraggeber fungiert. Dieser erhält somit neben den entsprechenden Rechten für diese Probeneinsendung auch eine Kopie des Befundes.

Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem VSSÖ vereinbarten Konditionen gewährt werden.

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.

Newsletter:

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
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

AT - 0220150017 / 2107



010220150017

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: _____

Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 1 (siehe Leistungskatalog oder www.labogen.com/untersuchungsantraege):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  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: _____

Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 2 (siehe Leistungskatalog oder www.labogen.com/untersuchungsantraege):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  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: _____

Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 3 (siehe Leistungskatalog oder www.labogen.com/untersuchungsantraege):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)	
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)
_____	_____	+  Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)