

Tierhalter	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Ort
Unterschrift Tierbesitzer	Rechnungsstellung an den Tierhalter erfolgt nur bei vollständiger Anschrift des Tierhalters und Bestätigung des Tierarztes über die Abtretung und das Einverständnis des Tierhalters.
Unterschrift des Tierhalters (nur notwendig bei Tierhalterabrechnung)	
Tierarzt/Einsender	
Rechnung an <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Tierhalter	Stempel und Unterschrift
Zertifikat erforderlich* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hiermit akzeptiere ich die AGBs für Labortests von IDEXX/Vet Med Labor (EMEA) (aktuelle Ausgabe, Download idexx.de) und erteile der IDEXX GmbH den Auftrag, die ausgewählten Tests gemäß der aktuellen Preisliste durch die Vet Med Labor GmbH als Subunternehmer durchführen zu lassen. * Bei Tierhalterabrechnung trete ich gemäß der AGBs der IDEXX GmbH meinen Anspruch gegen den o.g. Tierhalter auf das Entgelt für die hiermit angeforderten Tests an die IDEXX GmbH ab. Datum und Unterschrift des Auftraggebers (Tierarzt):
*Nur bei vollständig ausgefülltem Untersuchungsantrag möglich.	

Untersuchungsantrag Abstammungsanalytik

Abstammungsnachweis

- Hund: ISAG 2006 Markersystem
- Katze: ISAG 2013/2014 Markersystem
- Pferd: ISAG 2006 Markersystem

Identitätsnachweis/Genetischer Fingerabdruck

- Hund: ISAG 2006 Markersystem
- Katze: ISAG 2013/2014 Markersystem
- Pferd: ISAG 2006 Markersystem

Angaben zu den Tieren				Material: EDTA-Blut, Mundschleimhauttupfer, Haare mit Haarwurzeln			
<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Pferd							
Nachkomme				fraglicher Vater 1			
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum			
Mikrochip-Nr.				Mikrochip-Nr.			
Tätowierung				Tätowierung			
Zuchtbuch-Nr.		Barcode INTERN		Zuchtbuch-Nr.		Barcode INTERN	
Rasse				Rasse			
Probenentnahme am				Probenentnahme am			
Probenkennzeichnung/Name				Probenkennzeichnung/Name			
Mutter				fraglicher Vater 2			
Geburtsdatum				Geburtsdatum			
Mikrochip-Nr.				Mikrochip-Nr.			
Tätowierung				Tätowierung			
Zuchtbuch-Nr.		Barcode INTERN		Zuchtbuch-Nr.		Barcode INTERN	
Rasse				Rasse			
Probenentnahme am				Probenentnahme am			
Probenkennzeichnung/Name				Probenkennzeichnung/Name			

Bitte senden Sie für einen Abstammungsnachweis immer Proben von beiden Elternteilen ein, auch wenn nur die Vaterschaft geklärt werden soll. Im Rahmen eines Abstammungsnachweises ist für jeden Elternteil die Erstellung eines Identitätsnachweises nötig.

SEHR WICHTIG: Für ein gerichtsverwertbares Ergebnis muss der Untersuchungsantrag vollständig ausgefüllt sein. Der Probennehmer sollte amtlich bestellt sein oder als offizieller Probennehmer fungieren dürfen. Optimales Probenmaterial: 0,5 – 1ml EDTA-Blut

Zur Untersuchung weiterer Nachkommen/putativer Väter desselben Wurfes bitte hier fortfahren:

Nachkomme 2												Nachkomme 3											
Geburtsdatum						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich						Geburtsdatum						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich					
Mikrochip-Nr.												Mikrochip-Nr.											
Tätowierung												Tätowierung											
Zuchtbuch-Nr.						Barcode			INTERN			Zuchtbuch-Nr.						Barcode			INTERN		
Rasse												Rasse											
Probenentnahme am												Probenentnahme am											
Probenkennzeichnung/Name												Probenkennzeichnung/Name											

Nachkomme 4												Nachkomme 5											
Geburtsdatum						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich						Geburtsdatum						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich					
Mikrochip-Nr.												Mikrochip-Nr.											
Tätowierung												Tätowierung											
Zuchtbuch-Nr.						Barcode			INTERN			Zuchtbuch-Nr.						Barcode			INTERN		
Rasse												Rasse											
Probenentnahme am												Probenentnahme am											
Probenkennzeichnung/Name												Probenkennzeichnung/Name											

Nachkomme 6												Nachkomme 7											
Geburtsdatum						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich						Geburtsdatum						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich					
Mikrochip-Nr.												Mikrochip-Nr.											
Tätowierung												Tätowierung											
Zuchtbuch-Nr.						Barcode			INTERN			Zuchtbuch-Nr.						Barcode			INTERN		
Rasse												Rasse											
Probenentnahme am												Probenentnahme am											
Probenkennzeichnung/Name												Probenkennzeichnung/Name											

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und die Probe/n von dem/n oben genannten Tier/en stammt/en. Die ordnungsgemäße Verarbeitung persönlicher Daten ist für die IDEXX GmbH und die Vet Med Labor GmbH sehr wichtig. Unsere Datenschutzvereinbarung ist einsehbar unter www.idexx.com/privacy.

Material: EDTA-Blut, Mundschleimhauttupfer, Haare mit Haarwurzeln

Datum Stempel und Unterschrift des Tierarztes/Einsenders

