



Whippet Club Deutschland

DNA-Profil ISAG 2006



Labor für genetische Veterinär diagnostik

Persönliche Angaben:

Auftraggeber:

(Stempel od. Blockschrift) Kd.Nr.: 1510823

Name: Whippet Club Deutschland 1990 e.V.

Straße: Weilstraße 39

PLZ/Ort: 65520 Bad Camberg

Land: Deutschland

Tel.Nr.: 0049 6434 38 53 933

E-Mail: goebel@whippet-club.de

Tierbesitzer / Rechnungsnehmer:

(Stempel od. Blockschrift wenn abweichend)

Name:*

Straße:*

PLZ/Ort:*

Land:*

Tel.Nr.:*

E-Mail:*

Um eine rasche Bearbeitung zu gewähren, bitte vollständig ausfüllen. Die Rechnung ergeht an die oben genannte E-Mail Adresse. Die Ergebnisse erhalten Sie nach Vorliegen und Zahlungseingang ebenfalls an die oben angegebenen E-Mail Adresse. Bitte kontrollieren Sie auch Ihren Spamordner.

Angaben zum Tier

ACHTUNG: benötigt werden 2 Backenabstriche mittels Cytobrushe's oder 4 ml EDTA-Blut

Probenkennzeichnung / Proben Nr.:		Name des Hundes	
Wurf Datum:		♂	♀
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasse:		Zuchtbuchnummer:	
		Chip Nr.:	

Rechtliches

Der Eigentümer / Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des zur Probenahme vorgestellten Hundes. Weiters stimmt er der Datenübermittlung an die ZL des WCD zu.

Bestätigung des Tierarztes / Probennehmers:

- 1. Die Ahnentafel wurde vor der Entnahme der Blutprobe vorgelegt und stimmt mit den Angaben des Tieres überein.
- 2. Die Chipnummer des Hundes wurde überprüft, sie ist identisch mit der in der Ahnentafel angegebenen Chipnummer.
- 3. Dem Hund wurde ein Transponder mit der Nr.: injiziert.
(nur wenn der Hund noch nicht gekennzeichnet ist)

Name, Vorname: (Hundebesitzer)
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

.....
Datum, Unterschrift:

Name, Vorname: (Tierarzt / Probennehmer)
Hiermit bestätige ich, dass die Probe dem angegebenen Hund entspricht

.....
Datum, Stempel, Unterschrift

Original mit Probe an: KUBEOS GmbH c/o FERAGEN Niedervillern 8 83410 Laufen DEUTSCHLAND

