## Untersuchungsauftrag

## **Genetik ACDCD**

aborzeiten: Mo. - Fr.: 8:30 - 18:00 Uhr

Kundennummer / Barcode

7	4	9	3	4

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546 E-Mail: labogen@laboklin.de

— Australian Cattle Dog Club — Deutschland (ACDCD) e.V.	Rechnung an:  ACDCD	Eigentümer (Tierbesitzer): (Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)  Name:  Vorname:			
Sabine Döll Schweinfurter Straße 46 97490 Schweinfurt Tel.: +49 (0) 171 - 75 33 651 E-Mail: zuchtleitung@acdcd.de		Geburtsdatum:  Straße:  PLZ, Ort:			
Tierarzt / Zuchtwart:		Tel.Nr.:  E-Mail:			
Probenentnahme am: lch versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft haund dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stam					
Unterschrift (Stempel) des Tierarztes / Zuchtw Benac		Unterschrift des Tierbesitzers E-Mail □ Fax			
Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls & (Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eint	Besitzer erfolgt werder Prober aus	Mit Verwendung dieses Formulares erklärt sich sowohl der Tierarzt als auch der des Hundes damit einverstanden, dass die Abrechnung über den ACDCD e.V. und die Ergebnisse der Unterschung damit ausschließlich an diesen übermittelt en. Der Klub erhält somit als Auftraggeber die entsprechenden Rechte an dieser neinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können nur und sschließlich vom Klub in Auftrag gegeben werden. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem ACDCD e.V. vereinbarten Konditionen gewährt werden.			
Probe: □ 0,5 ml EDTA-Blut □ Back	enabstrich	Geschlecht: □ w □ m			
Tiername: Rasse:					
Zuchtbuch-Nr.:  Mikrochip-Nr.:		Tattoo-Nr.:  Probenbeschriftung:			
Erbkrankheiten:  8013 Cystinurie  (Australian Cattle Dog)	Sonderpreis: 37,50 €				
Belea-ID	Preise in Euro inkl. MwSt / der anonymisierten Tester	näftsbedingungen (AGB): / Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein /Der Verwendung rigsbisse sowie des Probenmaterials für wissenschaftliche Zwecke stimme ich zu. n AGB siehe www.laboklin.com / Preise nur gültig bei Verwendung dieses Antrags und			



(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)									
Probe:	□ 0,5 ml EDTA-Blut	Backenabstrich		Ges	schlecht: 🗆 w	⊐ m			
Tiername:				Geburtsdatum:					
Rasse:				Fellfarbe:					
Zuchtbuch-Nr.:				Tattoo-Nr.:					
Mikrochip-Nr.:				Probenbeschriftung:					

## Erbkrankheiten:



Preise in Euro inkl. MwSt / Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein /Der Verwendung der anonymisierten Testergebnisse sowie des Probenmaterials für wissenschaftliche Zwecke stimme ich zu. Einsendungen zu unseren AGB siehe www.laboklin.com / Preise nur gültig bei Verwendung dieses Antrags und Rechnungsstellung an den Zuchtverband!