

**Bestätigung der Probennahme durch einen
Tierarzt, Zuchtwart oder andere offizielle Person**

Persönliche Angaben:

Tierbesitzer:

Kd.Nr.:
(falls vorhanden)

Name:*

Straße:*

PLZ/Ort:*

Land:*

Tel.Nr.:

E-Mail:*

Angaben zum Tier

(Bitte in Blockschrift soweit vorhanden)

Name:*

Gewicht.:

Rasse:*

Zuchtbuchnr.:

Linie:

Chipnummer:

Geschlecht:* Rüde Hündin

Proben Nr.:¹

Geb. Datum:*

* Pflichtangaben

¹ Bitte markieren Sie die Probe mit der Testkit-ID

Für die Analysen benötigen wir 1-2 ml EDTA-Blut oder 1 GenoTube

Rechtliches

Hiermit bestätige ich die korrekte Entnahme der Probe und erkläre eidesstattlich, dass das Probenmaterial mit der Identität des am Formular angeführten Tieres übereinstimmt. Mit der Bestellung habe ich die Liefer- und Zahlungsbedingungen (AGB) und die Datenschutz- und Widerrufsbelehrung akzeptiert. Auch einzusehen unter www.feragen.at/agb bzw. www.feragen.at/datenschutz und www.feragen.at/widerruf

Name, Vorname:*
(Auftraggeber / Besitzer)

.....
Datum, Unterschrift

Name, Vorname:*
(Tierarzt oder Probennehmer)

.....
Datum, Stempel, Unterschrift

* Pflichtangaben

