

Auftragsformular DNA-Abstammungs-Untersuchung Pferde

Verband: **PRIVAT**

Eingang:

Auftragsnr.:

Bitte in Großbuchstaben ausfüllen und zutreffendes ankreuzen

Auftraggeber :

Nachkomme:

männlich:

weiblich:

Probe beiliegend:

Lebensnummer:

Name:

Geburtsdatum:

Lagernr:

angenommener Vater:

ohne Vater untersuchen:

Probe beiliegend:

Lebensnummer:

Name:

Geburtsdatum:

Lagernr:

angenommene Mutter:

ohne Mutter untersuchen:

Probe beiliegend:

Lebensnummer:

Name:

Geburtsdatum:

Lagernr:

weitere Probanden:

Vater:

Mutter:

Probe beiliegend:

Lebensnummer:

Name:

Geburtsdatum:

Lagernr:

weitere Probanden:

Vater:

Mutter:

Probe beiliegend:

Lebensnummer:

Name:

Geburtsdatum:

Lagernr:

Ich bestätige, daß die eingesandten Proben von den Pferden stammen, deren Identifikationen oben angegeben sind. Die Proben sind eindeutig gekennzeichnet.

Die oben aufgeführten Abstammungsdaten und Identifikationen entsprechen den Eintragungen im Zuchtbuch.

(Stempel, Datum, Unterschrift des Probennehmers / Tierarztes)

(Stempel, Datum, Unterschrift)