



Zuchtkommission

Ressort Planung u. Genetik
Petra Ambrugger

Loher Dorfring 9
27628 Hagen
Tel.: 0176-32677382
E-Mail: zucht@dkbs.de

Laboklin

Labor für Klinische Diagnostik GmbH & Co. KG
Steubenstraße 4
D-97688 Bad Kissingen

Auftrag über: DNA-Profil Identität

Material Standard EDTA-Blut-Röhrchen (0,5 ml)
 Backenabstrich

Datum der Probeentnahme: _____

Name des Hundes

Varietät: ML TV GR LK

Wurfstag Rüde Hündin

Chip-Nr./Täto-Nr.: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Name des Eigentümers: _____ DKBS- Mitgliedsnr.: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Die Probe wird mit Einsendung Eigentum des DKBS. Der Eigentümer bestätigt durch seine Unterschrift die Identität des Hundes und stimmt der Ergebnisübermittlung an den DKBS zu. Die Kostenabrechnung erfolgt direkt zwischen der Fa. Laboklin und dem Eigentümer

Unterschrift des Eigentümers
und Einverständniserklärung _____

Bestätigung des Tierarztes bzw. Zuchwartes:

Der/Die Unterzeichnenden erklärt, dass das diesem Antrag zugrunde liegende Problemmaterial von dem angegebenen Tier stammt und entsprechend gekennzeichnet ist.

- Die Ahnentafel wurde vor Probenentnahme vorgelegt. Die Entnahme ist in dieser vermerkt.
 Die Chip-Nummer bzw. Täto-Nummer des Hundes wurde überprüft.
Sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten identisch

Name: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel _____