

# Untersuchungsauftrag

## Genetik - Zuchtverband CH-Sportpferde

#50133

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach · 4002 Basel

Telefon 061/3196060 · Telefax 061/3196065

E-Mail: labor.basel@laboklin.ch

### Informationen zum Ausfüllen des Antrages:

- Für die Erstellung eines Zertifikates ist die Bestätigung der Identität des Pferdes durch den Tierarzt erforderlich (Zertifikat: Ergebnis auf Hochglanzpapier mit Stempel und Siegel)
- Lebensnummer und E-Mail Adresse sind unbedingt anzugeben (Gebühr postalische Befundkopie 4,10 CHF)

### Auftraggeber:

## Zuchtverband CH-Sportpferde (ZVCH)

- Les Longs Prés / PF 125
- 1580 Avenches · Schweiz
- Tel.: +41 (0) 26 676 63 32
- E-Mail: info@swisshorse.ch

Diesen Bereich nur ausfüllen sofern die Probe von einem Tierarzt genommen wird!

Tierarzt: \_\_\_\_\_

Probenentnahme am: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stammen.

### Rechnung an:

Tierbesitzer

### Eigentümer (Tierbesitzer):

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung an die Laboklin GmbH & Co.KG übermittelt und dort verarbeitet werden. Einzelheiten zur Verarbeitung und zu meinen Rechten habe ich unter <http://laboklin.com/datenschutz> zur Kenntnis genommen.

### Unterschrift des Tierbesitzers

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Abrechnung der Laborleistung an mich zu.

Unterschrift des Tierarztes

Unterschrift des Tierbesitzers

Kurier

Benachrichtigung:  E-Mail  Fax  Post (+ 4,10 CHF Gebühr)

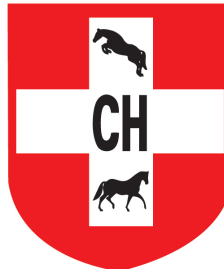
<sup>8105</sup> Zertifikat 9,20 CHF (inkl. Gebühr postalische Befundkopie)

### Für Zertifikat:

- Bestätigung der Identität des Tieres durch den Tierarzt erforderlich (Angabe von Mikrochip.-Nr. o. Tätö-Nr. o. Zuchtbuch-Nr.)
- Kein Zertifikat bei Partnerlaborleistungen

### Erbkrankheiten

	CHF
<sup>8470</sup> <b>WFFS</b> (Warmblood Fragile Foal Syndrom) (Warmblut)	42,40
<sup>8138</sup> <b>PSSM</b> (Polysaccharid-Speicher-Myopathie Typ I) (alle Rassen)	52,70
<sup>8253</sup> <b>Paket "Warmblut"</b> (PSSM, WFFS)	91,70



Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt als auch der Besitzer des Pferdes damit einverstanden, dass der ZVCH als Auftraggeber fungiert. Der Verband erhält somit als Auftraggeber eine Kopie des Befundes und entsprechenden Rechten an dieser Probeneinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können somit auch vom Verband in Auftrag gegeben werden. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem ZVCH vereinbarten Konditionen gewährt werden.

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Haare

Geschlecht  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Tätö-Nr.: \_\_\_\_\_

Microchip-Nr.: \_\_\_\_\_

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Haare

Geschlecht  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Tätö-Nr.: \_\_\_\_\_






Microchip-Nr.: \_\_\_\_\_

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

## Farbe

 Agouti	46,90	 Graying *	60,60
 Cream	46,90	 Tobiano	46,90
 Fuchsfarbe	46,90		

Bei Anforderung von mind. 2 Farben berechnen wir für die erste Farbe 46,90 CHF und für jede weitere 25,50 CHF (ausgenommen Partnerlabor)



### \* Partnerlabor

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise in CHF exkl. 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](http://www.laboklin.com) / Preise nur gültig bei Verwendung dieses Antrags und Rechnungsstellung an Tierbesitzer!

D - 013002041 / 1902