

Probezertifikat

BITTE IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Probe-Nr.

--	--	--	--	--	--

ANTAGENE

Aktualisierung 26. 10. 2009

Probe: (Backenabstrich)

- Das Tier soll seit 30 Minuten nichts zu sich genommen haben.
- Die innere Backe durch starkes Drehen der Cytobrush putzen (20 Sek.).
- Den Stiel circa 1cm der Cytobrush abbrechen.
- Die Bürste in die gefüllte Alkoholtube einfügen und schliessen.
- Wenn in der Tube kein Alkohol mehr vorhanden ist, dann machen Sie eine EDTA-Blutprobe.

Zahlung: (nur in Euro)

- Banküberweisung (Bankreferenzen auf ANTAGENE Auftragsformular)
- Kreditkarte (geben Sie Ihre Kreditkartennummer auf dem Zertifikat an)
- Bitte beifügen:**
 - die Zahlung oder den Beleg der Banküberweisung
 - das Auftragsformular (siehe www.antagene.com/de)

TIER

Spezies <input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Andere _____	Geschlecht <input type="checkbox"/> Männchen <input type="checkbox"/> Weibchen <input type="checkbox"/> unbekannt
Rasse _____	Farbe _____
Rufname _____	Geburtsdatum _____
Name _____ <small>(Name des Stammbaumes)</small>	_____
<small>(die Rufnamen und Namen werden auf den ANTAGENE Dokumenten sein)</small>	
Identifikationsnr. _____ <small>(Täto oder Mikrochip)</small>	Stammbaum-Nr. _____ <small>(fakultativ)</small>

Das DNA aus dieser Probe kann für genetische Forschungen für Hunde und Katzen benutzt werden.

Verlangter DNA-Test

Eine Liste der verfügbaren Tests finden Sie unter www.antagene.com

- Hund/Katze** DNA-Identifizierung
 DNA-Identifizierung und Verwandtschaftsprüfung
Nur wenn die Eltern genetisch identifiziert sind.
In diesem Fall geben Sie die nebenstehenden Referenzen der Eltern an.

Name der Eltern (einschl. verdächtige Erzeuger)	Muster-Nr.	Vater	Mutter
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DNA-Test für Erbkrankheiten

- Hund** FN CYST MDR1 NCL-A CNB PRA CMR prcd-PRA CEA Color EIC L2HGA QC andere _____
- Katze** PKD HCM-A HCM-C GSD4 SMA CP andere _____

Rabatt Code _____

Ich erlaube / ich erlaube nicht dem Laboratorium ANTAGENE (nichtzutreffendes streichen), dem Zuchtbuch die genetische Prägung meines Tieres und die Ergebnisse der Verwandtschaftsprüfung für die Stammbaum-Veröffentlichung zu übermitteln und diese Angabe direkt oder indirekt dem Kennel Klub mitzuteilen, um sie für jede Art von Verwandtschaftsprüfung zu verwenden.

Unterschrift des Tierbesitzers (Obligatorish): _____

Probe für die Forschung

Bitte die Ergebnisse der ärztliche Untersuchung beilegen

Abrechnung an Tierbesitzer Tierarzt

Name/Vorname und Abrechnungsadresse _____
(wenn sie vom Tierbesitzer und Tierarzt abweicht)

TIERBESITZER

Name _____	Vorname _____	
Adresse (1) _____	<input type="checkbox"/> Hr. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> Hr./Fr.	
Adresse (2) _____		
Postleitzahl _____	Ort _____	Land _____
Telefon _____	Fax _____	
E-Mail _____		<small>Ergebnisse und Rechnung erhält nur der Tierbesitzer</small>

Ich bestätige der Besitzer des oben genannten Tieres zu sein.

Unterschrift des Tierbesitzers (Obligatorish) _____

Nur für die Züchter :

N° SIRET _____

EDV Nr. _____

PROBENEHMER

<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tätowierer <input type="checkbox"/> Andere: _____		
Name _____	Vorname _____	
Adresse (1) _____		
Adresse (2) _____		
Postleitzahl _____	Ort _____	Land _____
Telefon _____	Fax _____	
E-Mail _____		Tierarzt-Nr. _____

Der Tierarzt bestätigt, dass die Probe von dem oben genanntem Tier stammt.

Der Tierarzt bestätigt, dass er die Identität des Tieres überprüft hat.

Stempel
(Obligatorish)

--

Datum
(Obligatorish)

--	--	--	--

Unterschrift
des Tierarztes
(Obligatorish)

--

ANTAGENE - FORSCHUNGS- UND ANALYSELABOR IN TIERGENOMIK

Immeuble le Meltem – 2 allée des Séquoias – 69760 Limonest – Frankreich – Tel : +33(0)4 37 49 90 03 – Fax : +33(0)4 37 49 04 89 - www.antagene.com/de - contact@antagene.com

—