



Agrobiogen GmbH - Larezhäusen 3 - 86567 Hilgertshäusen  
Tel.: 08250-9279042 - Fax: 08250-9279049 - E-mail: service2@agrobiogen.de

**Auftragsformular Hund**

- Abstammungskontrolle**  
Probe vom Nachkommen und Angaben zu Vater und Mutter werden benötigt
- Identitätsnachweis**  
Erstellen einer Internationalen Genotypenkarte
- Nachsendung zu Labor Nr.:** \_\_\_\_\_  
Bezieht sich auf Abstammungskontrolle! Nachreichen einer Probe von Vater und/oder Mutter

**Angaben zum Antragsteller / Tierarzt / Zuchtverband**

VorName: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Tierbesitzer**

VorName: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

**Angaben zu Befund und Rechnung (bitte ankreuzen)**

**Rechnung an:**  Antragsteller / Tierarzt / Zuchtverband  
 Tierbesitzer

**Befund an:**  Antragsteller / Tierarzt / Zuchtverband  
 Tierbesitzer

**Proband** (bei Vorgaben bitte ankreuzen)

Name: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  m  w Rasse: \_\_\_\_\_ LN / Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

**mögl. Vater/Väter** Wurde der Vater bereits untersucht, bitte die Labor Nr. angeben.

1. Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_  
LN / Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Labor Nr.: \_\_\_\_\_  
2. Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_  
LN / Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Labor Nr.: \_\_\_\_\_

**Mutter** Wurde die Mutter bereits untersucht, bitte die Labor Nr. angeben.

3. Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_  
LN / Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Labor Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Auftraggebers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Probennehmers

Die Ergebnisausgabe erfolgt in der Regel innerhalb von 10 Arbeitstagen nach Probeneingang im Labor.  
Mit der Unterschrift stimmen Sie den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Agrobiogen GmbH zu.