

DLA-Haplotypen

Untersuchungsauftrag für den DWZRV - Windhunde / betreute Rassen FCI-Gruppe 5 Zertifikat

erstellt für (Auftraggeber = Tierhalter / *Rechnungsnehmer):

Nachname:			
Vorname:			
DWZRV-Mitgliedsnummer:	Eingabe bei DWZRV-Mitgliedern dringend erforderlich		
Straße:			
PLZ/Ort:			
Land:		Telefon-Nr.:	
E-Mail: (Ergebnisübersendung)			

Angaben zum Tier

ACHTUNG: benötigt werden 2 Backenabstriche mittels Tupfer oder Bürstchen oder 4 ml EDTA-Blut (Tierarzt)

Für die Rasse (bitte ankreuzen)	A	AZ	B	C	CP	D	G	GA	IW	KL	MA	PA
	PH	PI	PC	PP	PG	PM	S	SL	SW	T	WH	WI

Name des Hundes												
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rüde		Hündin		Zuchtbuchnummer		Wurfstag	(MM/DD/YYYY)
------	--	--------	--	-----------------	--	----------	--------------

Chip-Nummer:		Probennummer (falls bereits bei Feragen getestet):	
--------------	--	--	--

Rechtliches

Der Eigentümer / Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des zur Probennahme vorgestellten Hundes. Weiter stimmt er der Datenübermittlung an die Zuchtleitung des DWZRV zu.

Bestätigung des Tierarztes / Probenehmers:

- Ahnentafel oder Hundepass wurde bei der Entnahme der Probe vorgelegt und stimmen mit der Kennzeichnung des Tieres überein
- Die Chip-/Täto-Nummer des Hundes wurde überprüft und ist identisch mit der Nummer in der Ahnentafel / im Hundepass

Bei Entnahme von Blut (ca. 4 ml mit EDTA stabilisiert oder Abstrich Mundschleimhaut, 2 Proben)	Bei Entnahme von 2 Proben Mundschleimhaut (Bürstchen/Tupfer in Umschlag, keine Röhrchen)	
Tierarzt (Stempel, Name, Anschrift des Tierarztes) <input type="checkbox"/>	durch Zuchtwart <input type="checkbox"/>	Nur bei Auslandsdeckrüden <input type="checkbox"/> *Hündinnenbesitzer=Rechnungsnehmer
	Name des Probenehmers	
	Straße, PLZ und Wohnort des Probenehmers	

Ich bestätige, dass die eingesandten Proben von dem im Formular angegebenen Hund stammen.

Datum	Unterschrift des Probenehmers	Unterschrift des Eigentümers
-------	--------------------------------------	-------------------------------------

Original mit Probe bitte senden an: KUBEOS GmbH c/o FERAGEN, Niedervillern 8, D-83410 Laufen