



Xenogenetik Biotechnologie GesmbH . Wr.Neustädter Strasse 47 A-2540 Bad Vöslau
Tel: +43-676-9289323 e-Mail: service@xenogenetik.at - Internet: www.xenogenetik.at

Antragsformular Pferd

- Andere Untersuchungen _____
- Abstammungskontrolle
- Genotypenkarte
- Nachsendung zu: _____

Raum für Auftragsstempel FB-12 Labor

Antragsteller/Tierarzt

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Angaben zum Tierbesitzer

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Rechnung an: Antragsteller

Tierbesitzer

Befund an: Antragsteller

Zuchtverband _____

Tierbesitzer

Nachkomme/Proband (bei Vorgaben bitte ankreuzen)

Labornr

Wird vom Labor ausgefüllt

Name: _____ Geb. Datum.: _____

UELN _____ Geschlecht: **W** **M**

Brand/Chip Nr.: _____ Rasse: _____

Vater:

Name: _____ Brand/ Chip Nr.: _____

UELN _____ Labornummer: _____

Mutter

Name: _____ Brand/ Chip Nr.: _____

UELN _____ Labornummer: _____

Die Proben (EdtA Blut oder Haarwurzeln) wurden ordnungsgemäß entnommen.

Name und Unterschrift des
Probennehmers _____.