

Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

Rassehundzuchtverein für Belgische Schäferhunde



Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

Laboklin

Labor für klinische Diagnostik GmbH & Co. KG
Steubenstraße 4

D-97668 Bad Kissingen

Zuchtbuchstelle
Martina Braun
Hausstückerweg 7
68804 Altlußheim
06205 / 308382

VomMotodrom@aol.com

Auftrag über
KD-Nr.:

DNA-basierende Abstammungsuntersuchung
34075

Varietät: ML GR TV LK

Die DNA-basierende Abstammungsuntersuchung dient der Überprüfung einer durch den Auftraggeber angegebenen Abstammungskonstellation.

Umfang: Dieser Auftrag bezieht sich auf die in der nachfolgenden Tabelle benannten Tiere. Für jedes der genannten Tiere wird ein Teilauftrag „DNA-Profil“ eingereicht. Ist ein Elternteil in einer früheren Untersuchung von Laboklin typisiert worden, benennt die in der Tabelle aufgeführte Nummer die von Laboklin vergebene Labornummer. Existiert für einen Hund bereits eine Auswertung nach ISAG 2006, muss dieses entsprechend vermerkt werden und die Auswertung beigelegt werden. Ein gesonderter Teilauftrag „DNA-Profil“ für die Nachkommen ist nicht erforderlich. Werden mehrere infrage kommende Elterntiere eingereicht, so erfolgt die Abstammungsuntersuchung auf jede mögliche Konstellation. Mit der Kennzeichnung M, V, N erfolgt die Zuordnung der Tiere nach ihrem Verwandtschaftsverhältnis.

M = Muttertier V = Vattertier N = Nachkomme

Eltern/Nachkommen	Name des Hundes	Labornummer
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> N		

Name Auftraggeber: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Auftraggebererklärung: Hiermit erteile ich diesen Auftrag. Der/die Auftraggeber sind mit der Übermittlung der Ergebnisse an den BSD e.V. einverstanden. Der Originalbefund wird an den Auftraggeber erteilt. Die Kostenabrechnung erfolgt direkt zwischen Laboklin und dem Auftraggeber.

Bedingungen zur Leistungserbringung: Alle Angaben unterliegen der Verantwortung des Unterzeichners. Die Angaben und Befunde werden ausschließlich für interne Vorgänge innerhalb der Zucht verwendet und gespeichert.

Unterschrift des Auftraggebers
und Einverständniserklärung: _____