



**Persönliche Angaben:**

**Auftraggeber:**

(Stempel od. Blockschrift)

Kd.Nr.:  
(falls vorhanden) **1510700**

Name:\* **Deutscher Malinois Club e.V.**

Straße:\* **Marktplatz 8a**

PLZ/Ort:\* **56288 Kastellaun**

Land:\* **Deutschland**

Tel.Nr.: **0049 6762 963727**

Fax/E-Mail:\* **info@mechelaar.de**

\* Pflichtangaben

**Tierbesitzer:**

(Stempel od. Blockschrift wenn abweichend vom Auftraggeber)

Kd.Nr.:  
(falls vorhanden)

Name:\*

Straße:\*

PLZ/Ort:\*

Land:\*

Tel.Nr.:

Fax/E-Mail:\*

**Angaben zum Tier**

(Bitte soweit bekannt in Blockschrift)

Name:\*

Geschlecht:\*  Rüde  Hündin

Rasse:\*

Zuchtbuchnr.:

\* Pflichtangaben

**Wir benötigen 1-2 ml EDTA Blut oder 2 Cytobrush**

Probe Nr.:<sup>1</sup>

Geb. Datum:\*

Chip Nr.:

Tätowierung:

1 Bitte markieren Sie die Proben unverwechselbar und eindeutig.

**Analyseauswahl & Rechtliches**

Einzelanalysen:			Pakete:
<input type="checkbox"/> ISAG 2006	<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> SDCA 1	<input type="checkbox"/> SDCA 1 + SDCA 2
<input type="checkbox"/> CJM	<input type="checkbox"/> Dilute	<input type="checkbox"/> SDCA 2	<input type="checkbox"/> ISAG 2006 + SDCA 1 + SDCA 2

Hiermit bestätige ich die korrekte Entnahme der Probe und erkläre eidesstattlich, dass das Probenmaterial mit der Identität des am Formular angeführten Tieres übereinstimmt. Mit der Bestellung habe ich die Liefer- und Zahlungsbedingungen (AGB) und die Datenschutz- und Widerrufsbelehrung akzeptiert. Auch einzusehen unter [www.feragen.at/agb](http://www.feragen.at/agb) bzw. [www.feragen.at/datenschutz](http://www.feragen.at/datenschutz) und [www.feragen.at/widerruf](http://www.feragen.at/widerruf)

Name, Vorname:\*(Auftraggeber / Besitzer)

Datum, Unterschrift

Name, Vorname:\*(Tierarzt oder Probennehmer)

Datum, Stempel, Unterschrift

\* Pflichtangaben

**Proben & Formular an: KUBEOS GmbH - c/o FERAGEN - Niedervillern 8 - 83410 Laufen**

