



IDEXX GmbH  
 Humboldtstraße 2  
 D-70806 Kornwestheim  
 Germany  
 Amtsgericht Stuttgart, HRB 203453  
 Geschäftsführer: Jeffery D. Chadbourne,  
 Lily J. Lu, Willard R. Blanche, Jr.

Tel.: D +49 (0)69 153 253 290  
 Tel.: A +43 (0)1 206 092 729  
 hotline-germany@idexx.com  
 idexx.de, idexx.at

Tierhalter	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Ort
Unterschrift Tierbesitzer	
<small>Rechnungsstellung an den Tierhalter erfolgt nur bei vollständiger Anschrift des Tierhalters und Bestätigung des Tierarztes über die Abtretung und das Einverständnis des Tierhalters.</small>	
Unterschrift des Tierhalters (nur notwendig bei Tierhalterabrechnung)	
Tierarzt/Einsender	
Rechnung an	Stempel und Unterschrift
<input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Tierhalter	
Zertifikat erforderlich*	<small>Hiermit akzeptiere ich die AGBs für Labortests von IDEXX/Vet Med Labor (EMEA) (aktuelle Ausgabe, Download idexx.de) und erteile der IDEXX GmbH den Auftrag, die ausgewählten Tests gemäß der aktuellen Preisliste durch die Vet Med Labor GmbH als Subunternehmen durchführen zu lassen.</small>
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<small>* Bei Tierhalterabrechnung trete ich gemäß der AGBs der IDEXX GmbH meinen Anspruch gegen den o.g. Tierhalter auf das Entgelt für die hiermit angeforderten Tests an die IDEXX GmbH ab. Datum und Unterschrift des Auftraggebers (Tierarzt):</small>
<small>*Nur bei vollständig ausgefülltem Untersuchungsantrag möglich.</small>	

## Untersuchungsantrag Abstammungsanalytik

### Abstammungsnachweis

- Hund: ISAG 2006 Markersystem
- Katze: ISAG 2013/2014 Markersystem
- Pferd: ISAG 2006 Markersystem

### Identitätsnachweis/Genetischer Fingerabdruck

- Hund: ISAG 2006 Markersystem
- Katze: ISAG 2013/2014 Markersystem
- Pferd: ISAG 2006 Markersystem

Angaben zu den Tieren										Material: EDTA-Blut, Mundschleimhauttupfer, Haare mit Haarwurzeln													
<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Pferd																							
Nachkomme					fraglicher Vater 1					Mutter					fraglicher Vater 2								
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			Geburtsdatum					Geburtsdatum					Geburtsdatum								
Mikrochip-Nr.					Mikrochip-Nr.					Mikrochip-Nr.					Mikrochip-Nr.								
Tätowierung										Tätowierung													
Zuchtbuch-Nr.			Barcode		INTERN			Zuchtbuch-Nr.			Barcode		INTERN			Zuchtbuch-Nr.			Barcode		INTERN		
Rasse										Rasse													
Probenentnahme am										Probenentnahme am													
Probenkennzeichnung/Name										Probenkennzeichnung/Name													

09-0011369-02 Stand 0121

Bitte senden Sie für einen Abstammungsnachweis immer Proben von beiden Elternteilen ein, auch wenn nur die Vaterschaft geklärt werden soll. Im Rahmen eines Abstammungsnachweises ist für jeden Elternteil die Erstellung eines Identitätsnachweises nötig.  
**SEHR WICHTIG: Für ein gerichtsverwertbares Ergebnis muss der Untersuchungsantrag vollständig ausgefüllt sein. Der Probennehmer sollte amtlich bestellt sein oder als offizieller Probennehmer fungieren dürfen. Optimales Probenmaterial: 0,5 – 1ml EDTA-Blut**

**Zur Untersuchung weiterer Nachkommen/putativer Väter desselben Wurfes bitte hier fortfahren:**

Nachkomme 2				Nachkomme 3			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Mikrochip-Nr.				Mikrochip-Nr.			
Tätowierung				Tätowierung			
Zuchtbuch-Nr.	Barcode	INTERN		Zuchtbuch-Nr.	Barcode	INTERN	
Rasse				Rasse			
Probenentnahme am				Probenentnahme am			
Probenkennzeichnung/Name				Probenkennzeichnung/Name			

Nachkomme 4				Nachkomme 5			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Mikrochip-Nr.				Mikrochip-Nr.			
Tätowierung				Tätowierung			
Zuchtbuch-Nr.	Barcode	INTERN		Zuchtbuch-Nr.	Barcode	INTERN	
Rasse				Rasse			
Probenentnahme am				Probenentnahme am			
Probenkennzeichnung/Name				Probenkennzeichnung/Name			

Nachkomme 6				Nachkomme 7			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Mikrochip-Nr.				Mikrochip-Nr.			
Tätowierung				Tätowierung			
Zuchtbuch-Nr.	Barcode	INTERN		Zuchtbuch-Nr.	Barcode	INTERN	
Rasse				Rasse			
Probenentnahme am				Probenentnahme am			
Probenkennzeichnung/Name				Probenkennzeichnung/Name			

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und die Probe/n von dem/n oben genannten Tier/en stammt/en. Die ordnungsgemäße Verarbeitung persönlicher Daten ist für die IDEXX GmbH und die Vet Med Labor GmbH sehr wichtig. Unsere Datenschutzvereinbarung ist einsehbar unter [www.idexx.com/privacy](http://www.idexx.com/privacy).

Datum \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift des Tierarztes/Einsenders \_\_\_\_\_

**Material:** EDTA-Blut, Mundschleimhauttupfer, Haare mit Haarwurzeln

