

DATEN DES TIERES & GEWÜNSCHTE ANALYSE(N)

Nr.	ID			Geschlecht	Nur bei Verwandschaft ausfüllen						
	LAND*	RING	JAHR		ID Vater			ID Mutter			
					LAND*	RING	JAHR	LAND*	RING	JAHR	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

**WICHTIG: Seriennummer und/oder ID auch auf dem Probenbeutel angeben**

\* LAND: BE (Belgien) - NL (Niederlande) - DV (Deutschland) - FR (Frankreich) - ...

**DATEN DES BESITZERS**

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

.....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Daten auf dem Zertifikat angeben? (auswählen)  ja  nein

**PROBENAHMEN**

Datum Probenahme: .....

**Probenehmer (auswählen)**

Besitzer

Tierarzt

**ANMERKUNGEN**

.....

**UNTERSCHRIFT DES BESITZERS**

Datum: .....

**STEMPEL DES TIERARZTES**

**ZU ERGÄNZEN DURCH NEORNILAB**

Empfangsdatum: .....

Unterschrift

Dieser Auftrag ist verbindlich und kann nur nach rechtzeitiger Kontaktaufnahme mit dem Labor storniert werden. Alle unsere Dienstleistungen, Preise und Ergebnisse unterliegen unseren allgemeinen Geschäftsbedingungen. Diese allgemeinen Geschäftsbedingungen sind auf Anfrage erhältlich.