

Client:
Holländischer Schäferhund Club Deutschland e.V.
Kundennummer:

Zuchtteam / breedingteam

Annett Voigt
Gartenstraße 4
53340 Meckenheim, Germany
Te.: 0049 (0) 2225 9090391
mailto: zucht@hscd-ev.de



VetGen LLC

3728 Plaza Drive Suite One
Ann Arbor MI 48108
USA

Antrag über/request for: Chroma Gene „K“ test (Brindle-Test)

Material Blutkarte (FTA Card) _____
(Karten-Nr./number of card)
z.B. Chip-Nummer des Hundes

Name des Hundes/name of dog: _____			
Varietät/variety:	Kurzhaar <input type="checkbox"/>	Langhaar <input type="checkbox"/>	Rauhaar <input type="checkbox"/>
Wurfstag/date of birth: _____			
Chip-Nr. _____	Rüde/Male <input type="checkbox"/>		
ZB-Nr./breeding nr.: _____	Hündin/female <input type="checkbox"/>		

Eigentümer/owner: _____ **HSCD-Mitglieds-Nr.:** _____

Straße/street: _____ **Land:** _____

PLZ, Ort/city _____

Datum der Probeentnahme/exp date: _____

Unterschrift des Eigentümers
und Einverständniserklärung _____

Bestätigung des Tierarztes:

Die Probe wird mit Einsendung Eigentum des HSCD. Der Eigentümer bestätigt durch seine Unterschrift die Identität des Hundes und stimmt der Ergebnisübermittlung an den HSCD e.V. zu. Ferner stimmt der Eigentümer der Vorauszahlung durch den HSCD e.V. und einer späteren Inrechnungstellung zu.

Der/die Unterzeichnende erklärt, dass das, diesem Antrag zugrunde liegende Probenmaterial von dem angegebenen Tier stammt und entsprechend gekennzeichnet ist.

Die Ahnentafel wurde vor Probenentnahme vorgelegt. Die Entnahme ist in dieser vermerkt

Die Chipnummer des Hundes wurde überprüft, sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten identisch

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Stempel: _____