

Persönliche Angaben:

Auftraggeber:

(Stempel od. Blockschrift)

Kd.Nr.:

(falls vorhanden)

Name:*

Straße:*

PLZ/Ort:*

Land:*

Tel.Nr.:

E-Mail:*

* Pflichtangaben

Tierbesitzer:

(Stempel od. Blockschrift wenn abweichend vom Auftraggeber)

Kd.Nr.:

(falls vorhanden)

Name:*

Straße:*

PLZ/Ort:*

Land:*

Tel.Nr.:

E-Mail:*

Angaben zum Tier

(Bitte in Blockschrift soweit vorhanden)

Name:*

Rasse:*

Linie:

Geschlecht:*

Rüde

Hündin

Geb. Datum:*

* Pflichtangaben

Gewicht.:

Zuchtbuchnr.:

Chipnummer:

Proben Nr.:¹

¹ Bitte markieren Sie die Probe eindeutig um Verwechslungen auszuschließen. Wir benötigen entweder 4 Cytobrush oder alternativ 2-5ml EDTA Blut.

Ja, ich möchte eine Befundmappe mit den gebundenen Ergebnissen für einmalig € 15,- per Post.

Ja, ich möchte zusätzlich ein Zertifikat mit Stempel, Siegel und Unterschrift für einmalig € 15,- per Post.

Rechtliches

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 bzw. www.feragen.at/datenschutz und www.feragen.at/widerruf

Name, Vorname:*

(Auftraggeber / Besitzer)

Datum, Unterschrift

Ich möchte den aktuellen Newsletter von FERAGEN erhalten:² Ja Nein

Name, Vorname:*

(Tierarzt oder Probennehmer)

Datum, Stempel, Unterschrift

Ich möchte den aktuellen Newsletter von FERAGEN erhalten:¹ Ja Nein

* Pflichtangaben

¹ Wir senden Ihnen in regelmäßigen Abständen ausschließlich sorgfältig ausgesuchte Angebote und Informationen zu.

