

Untersuchungsantrag NCL/CCL (American Bulldog)

AKS
 Akkreditiertes Prüflaboratorium
 Register-Nr. AKS-P-20313-EU
 Staatliche Akkreditierungsstelle Hannover

Tierärztliches Institut
 der Georg-August-Universität Göttingen
Zentrum für molekulare Diagnostik
 Tel.: 0551-39-9695, Fax: 39-339
Burckhardtweg 2 D-37077 Göttingen
 mscharf@gwdg.de



Besitzer

Name:	
Straße:	
Ort:	
Telefon:	
Fax/Email:	

Tierarzt/Zuchtwart

Name:	
Straße:	
Ort:	
Telefon:	
Fax:	

Angaben zum American Bulldog

Rasse/Farbe/Name:		
Zuchtbuch-Nr:		
Täto.-Nr:		
Geburtsdatum:		
Geschlecht:	Männl.*	Weibl.*
Art des Probenmaterials	Haare * (mind. 30 Haarwurzeln) * zutreffendes bitte ankreuzen	EDTA-Blut *

Hiermit wird die Richtigkeit der oben aufgeführten Angaben bestätigt.
 Proben entnommen am:.....

.....
Unterschrift Tierarzt /Zuchtwart Unterschrift Besitzer (Auftraggeber)
 Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus diesem Vertrag ist Göttingen.