



Client:

Holländischer Schäferhund Club Deutschland e.V.

Kundennummer:

VetGen LLC

3728 Plaza Drive Suite One

Ann Arbor MI 48108

USA

Zuchtleitung/breeding management:

Saskia Magera

Dolberger Str. 304

59229 Ahlen, Germany

Tel. 0049-(0)2382-7667392

<mailto:magera-vs@hscd-ev.de>

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

Material Blutkarte (FTA Card) _____
(Karten-Nr./number of card)

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: _____