



Xenogenetik Biotechnologie GesmbH . Wr.Neustädter Strasse 47 A-2540 Bad Vöslau
Tel: +43-676-9289323 e-Mail: service@xenogenetik.at - Internet: www.xenogenetik.at

Antragsformular Schwein

- Andere Untersuchungen _____
- Abstammungskontrolle
- Genotypenkarte
- Nachsendung zu: _____

Raum für Auftragsstempel FB-12 Labor

Antragsteller/Tierarzt

Name: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Tel.: _____
 Fax: _____
 Email: _____

Angaben zum Tierbesitzer

Name: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Tel.: _____
 Fax: _____
 Email: _____

Rechnung an: Antragsteller

Tierbesitzer

Befund an: Antragsteller

Zuchtverband _____

Tierbesitzer

Nachkomme/Proband

Labornr

Wird vom Labor ausgefüllt

Name: _____

TypiFix®.Nr.: _____

Geschlecht: W M

Tät.Nr.: _____

HBNr.: _____

Rasse: _____

Geb. Datum: _____

mögl. Vater/Väter

① Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____

Tät.Nr.: _____ HB Nr.: _____ Labornr: _____

② Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____

Tät.Nr.: _____ HB Nr.: _____ Labornr: _____

③ Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____

Tät.Nr.: _____ HB Nr.: _____ Labornr: _____

Muttertier

④ Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____

Tät.Nr.: _____ HB Nr.: _____ Labornr: _____

Die Probe(n) wurde ordnungsgemäß entnommen.

Name und Unterschrift des

Probennehmers _____