



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 Ziege

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

Befund an:  Antragsteller

Tierbesitzer  
 Zuchtverband \_\_\_\_\_  
 Tierbesitzer

### Nachkomme/Proband

### Labornr

Wird vom Labor ausgefüllt

Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: W M Einling Zwilling L.N.: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

### mögl. Vater/Väter

① Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_

L.N.: \_\_\_\_\_ Labornummer: \_\_\_\_\_

② Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_

L.N.: \_\_\_\_\_ Labornummer: \_\_\_\_\_

③ Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_

L.N.: \_\_\_\_\_ Labornummer: \_\_\_\_\_

### Muttertier

④ Name: \_\_\_\_\_ Proben Nr.: \_\_\_\_\_

L.N.: \_\_\_\_\_ Labornummer: \_\_\_\_\_

Die Probe(n) wurde ordnungsgemäß entnommen.

Name und Unterschrift des  
Probennehmers \_\_\_\_\_