



**Verein von Neufundländer-Freunden und -Züchtern
in Deutschland e.V.**

~ VND ~



Gentest auf Cystinurie beim Neufundländer

Laboklin GmbH & Co. KG
z.Hd. Frau Dr. Petra Kühnlein
Prinzregentenstr. 3

97688 Bad Kissingen

Tel.: 0971-7236-553
Fax: 0971-7236-564

Hinweis für den Tierarzt:

- Bitte überprüfen Sie vor der Blutentnahme die Identität des Hundes;
- Für den Test werden ca. 0,5-1,0 ml EDTA-stabilisiertes Blut benötigt;
- Senden Sie bitte das Röhrchen zusammen mit diesem Formular an die links angegebene Anschrift.

Stempel des Tierarztes:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Untersuchung auf Cystinurie

Erstellung eines DNA- Profils

Erstellung eines Abstammungsnachweises

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

ZB-Nr.: _____ Täte-Nr.: _____ Chip-Nr.: _____

Wurfstag: _____

Eigentümer: _____ Tel.: _____ Fax: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Ich bin als Eigentümer des o.g. Hundes damit einverstanden, dass das Testergebnis vom Untersuchungslabor unmittelbar an die Geschäftsstelle des VND e.V. übermittelt wird. Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift die Identität des Hundes:

Die Rechnungsstellung erfolgt an den Eigentümer.

Datum: _____ Unterschrift des Eigentümers: _____

Testergebnis:

- der Hund ist erbgesund**
- der Hund ist Merkmalsträger**
- der Hund ist krank**

Ergebnisse an:
- VND Zuchtbuchstelle -
Christa Stornik
Seibersdorfer Str. 90
84375 Kirchdorf a. Inn
Tel.: 08571-1285 Fax: 08571-922047

Datum: _____ Stempel / Unterschrift (Laboklin): _____