



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 Rind

- 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
 Besamungsstation
 Befund an: Antragsteller

Tierbesitzer
 Zuchtverband _____
 Tierbesitzer

Nachkomme/Proband

Labornr

Wird vom Labor ausgefüllt

Name: _____ ET: Ja Nein TypiFix®.Nr.: _____
 Geschlecht: W M Einling Zwilling L.N.: _____
 Rasse: _____ Geb. Datum: _____

mögl. Vater/Väter

- ① Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____
L.N.: _____ Labornummer: _____
- ② Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____
L.N.: _____ Labornummer: _____
- ③ Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____
L.N.: _____ Labornummer: _____

Muttertier

- ④ Name: _____ TypiFix®.Nr.: _____
L.N.: _____ Labornummer: _____

Die Probe(n) wurde ordnungsgemäß entnommen.

Name und Unterschrift des
Probennehmers _____