

Begleitscheiben zur Probeneinsendung - Pferd – Auftrag durch Tierarzt

Tierarzt:

☐ Neukunde | ☐ Bestandskunde mit Kundennummer.:

Praxisname:

Inhaber:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Tierhalter / Tierbesitzer / Tiereigentümer (Tier-Ansprechpartner, folgend TAP genannt):

☐ Neukunde | ☐ Bestandskunde mit Kundennummer.:

Name/Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Zahlungsabwicklung:

- ☐ Online-Bezahlung über Nutzerkonto (Lastschrift, Kreditkarten, PayPal, Giropay)
- ☐ Rechnung an den Tierarzt (wird per E-Mail an die obige Adresse verschickt)
- ☐ Zahlung durch Tierhalter/Tierbesitzer/Tiereigentümer (Angaben TAP erforderlich)

Hinweise zur Datenverarbeitung:

1) Keine Angabe zum TAP:

Dem einsendenden Tierarzt wird die Online-Tierakte zugeordnet. Er erhält die Zahlungsaufforderung/Rechnung und bei Abschluss einer Untersuchung den Befund per E-Mail. Alle Befunde und Aufträge können über das Nutzerkonto eingesehen werden.

Eine Übertragung der Tierakte auf den Tierhalter/Besitzer/Eigentümer ist jederzeit möglich.

2) Daten zum TAP werden vollständig angegeben:

Der einsendende Tierarzt gilt als Auftraggeber und erhält die Zahlungsaufforderung/Rechnung. Er hat über sein Nutzerkonto Einsicht in die Stammdaten der Tierakte sowie zu den erteilten Untersuchungen.

Dem TAP wird die Online Tierakte zugeordnet. Er erhält eine Kopie der E-Mail zur Befundmitteilung.

3) TAP wird angegeben UND übernimmt die Bezahlung dieses Auftrages:

Dem TAP wird die Online Tierakte zugeordnet und er gilt als Auftraggeber. Er erhält die zugehörige Zahlungsaufforderung/Rechnung sowie die Befundzertifikate per E-Mail.

Der einsendende Tierarzt gilt bei Angabe der Chip-/Lebensnummer des Pferdes als Zeuge der Probenentnahme und erhält eine Kopie der E-Mail mit den Befundzertifikaten.

Probenmaterial und Tierdaten:

☐ Haarwurzeln | ☐ EDTA-Blut | ☐ GOcard®-SC mit ☐ Blut / ☐ Sperma

Name des Tieres: Geschlecht: ☐ Hengst/Wallach ☐ Stute

Rasse: Geburtstag:

Chip/Tattoo*:

Verband/Zuchtbuch Lebensnr. /UELN*:

***Damit Sie als Zeuge der Probenentnahme auf dem Zertifikat erscheinen, ist die Angabe von Chip- oder Lebensnummer notwendig.**

Ich wünsche folgende DNA-Tests / Leistungen:

(Übersicht und Preise siehe <https://shop.generatio.de>)

☐ Probeneinlagerung (kostenlos für Haarwurzeln)

Sonstiger Test:

☐ **MIM-6 Varianten** (vormals "PSSM2")

Sonstiger Test:

☐ **MIM-3 Varianten** (nur für reinrassige Isländer)

Sonstiger Test:

☐ PSSM1 (Durchführung durch Partnerlabor)

Sonstiger Test:

Bemerkung:

Erklärung des Einsenders:

Ich bin berechtigt zu dem genannten Tier Untersuchungen zu beauftragen und Befunde entgegenzunehmen. Die AGBs unter www.generatio.de habe ich gelesen und erkenne ich an.

Außerdem bestätige ich, dass alle angegebenen Daten korrekt sind. Für die Vollständigkeit der Daten - insbesondere die des Tieres - bin ich selbst verantwortlich.

Bei Angabe: Die Kennzeichnung des Tieres (Chipnummer/ Lebensnummer) wurde überprüft und wird bestätigt.

☐ **Wir wünschen die kostenlose Zusendung von Probenentnahmesets an unsere angegebene Praxisadresse. Stückzahl:**

Ort/Datum: Unterschrift

Praxisstempel (notwendig):

Empfänger des Auftrages:

Generatio GmbH – Center for Animal Genetics
Paul-Ehrlich-Str. 23
D-72076 Tübingen