

# Kaukasischer Owtscharka Club e.V.

## Absender:

Name des Eigentümers.....  
Straße und Nr:.....  
PLZ, Ort, Land:.....  
Telefon/Fax.....  
e-mail:.....

An:  
**Generatio Dr. Manz**  
Tierärztliches Institut für  
Molekulare Genetik  
Bahnhofstr. 53  
D - 69115 Heidelberg  
  
Telefon: +49 (0)6221 389 3530  
Telefax: +49 (0)6221 389 3531  
office@generatio.com

## Auftrag zur Durchführung der Arbeiten im Rahmen des DNA-Verfahrens für Owtscharki

I) Name des Tieres	ZB-Nr.	Kennzeichen	Wurf-/Geburtstag

**II) Eingereichte Probe:**                      Erforderlich sind mind. 2 ml EDTA-stabilisiertes Vollblut  
Datum der Entnahme.....

Die Kennzeichnung des Tieres wurde überprüft. Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass die diesem Auftrag zu Grunde liegende Probe von dem angegebenen Tier stammt und entsprechend gekennzeichnet ist.

Tierarzt, Beauftragte(r).....                      Straße/Nr:.....  
PLZ, Ort:.....  
Unterschrift:.....                      Telefon/Fax:.....

## III) Durchzuführende Arbeiten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- DNA-Extraktion                       Erstellung DNA-Profil (Generatio-Markerset)     Einlagerung der Probe  
 Abstammungsuntersuchung     Befund per Brief/Fax

In die Begutachtung der Abstammung sollen nachfolgende Tiere einbezogen werden. Die zugehörigen Proben und Auftragsformulare sind Bestandteil dieses Auftrages bzw. liegen bei Generatio bereits vor.

Name Muttertier:	ZB-Nr.	Generatio-Nr.

Name Vatertier:	ZB-Nr.	Generatio-Nr.

Datum und Unterschrift: .....