

**Auftragsformular Abstammung DRC e.V.**

Seite 1 - Eltern

(wird vom Labor ausgefüllt)

Eingang:

Auftragsnr.:

Bitte leserlich ausfüllen und zutreffendes ankreuzen

**Auftraggeber:**

DRC-Mitgliedsnummer:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

**Empfänger:****Certagen GmbH  
Marie-Curie-Str. 1  
53359 Rheinbach**

Um von den Rabatten für den DRC e.V. profitieren zu können, erklären Sie sich mit der Übermittlung der Auftragsdaten und Befundergebnisse an den DRC mit der Auftragserteilung einverstanden. Es werden nur Ergebnisse übermittelt, die laut Zuchtordnung vorgeschrieben sind.

**Zeugnis zur Probenentnahme**

Ich versichere, dass die Identität aller im Auftrag genannter Tiere z.B. anhand der Chipnummer überprüft wurde und dass die eingesandten Proben von diesen Tieren stammen.

Name/Anschrift/Stempel:

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierarzt/Zuchtwart**Allgemeine Angaben:**

Rasse: \_\_\_\_\_ Wurfdatum: \_\_\_\_\_ Anzahl Welpen: \_\_\_\_\_

**Mutter:** DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr \_\_\_\_\_ / Probe anbei: 

Name: \_\_\_\_\_ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Vater:** DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr \_\_\_\_\_ / Probe anbei: 

Name: \_\_\_\_\_ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Nachkommen siehe Seite 2****Bemerkungen:**

Ich erkenne die AGB in der aktuellen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass Certagen unverzüglich nach Auftragseingang mit der Analyse beginnt und verstehe die Auswirkungen auf einen späteren Widerruf (siehe auch: [www.certagen.de/AGB](http://www.certagen.de/AGB)).

Mit der Einsendung des Auftrages erkläre ich mich damit einverstanden, dass Proben und Ergebnisse zu Forschungszwecken in anonymisierter Form verwendet werden dürfen. Zudem erkläre ich mich einverstanden, dass die erstellten DNA-Genotypen zur Abstammungsüberprüfung genutzt werden dürfen und an den DRC e.V. übermittelt werden.

X

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Auftraggebers)

**Auftragsformular Abstammung DRC e.V.**  
Seite 2 – Nachkommen (ggf. mehrere Seiten verwenden)

(wird vom Labor ausgefüllt)

Eingang: \_\_\_\_\_

Auftragsnr.: \_\_\_\_\_

**Nachkommen:**

<b>Nr. 1:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 2:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 3:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 4:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 5:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 6:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 7:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 8:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 9:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>
<b>Nr. 10:</b>	DNA-Profil (ISAG2020) wurde bereits erstellt unter LgNr _____ / Probe anbei: <input type="checkbox"/>
Name:	_____ Zuchtbuch-Nr.: _____
Chip-Nr.:	_____ Geschlecht: weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>

### **Informationen zum Auftragsformular:**

#### **Auftraggeber:**

Auftraggeber ist der Besitzer (die Besitzerin) der Hunde, der (die) auch die Vorkasserechnung sowie Ergebnisse der Analyse erhält. Da die Analysen im Rahmen des DRC e.V. Zuchtprogramms durchgeführt werden, erhält der Verein ebenfalls die Ergebnisse.

#### **Zeugnis zur Probenentnahme:**

Der Probennehmer (Zuchtwart oder Tierarzt) bestätigt hier die Identität der Hunde.

#### **Allgemeine Angaben:**

Hier tragen Sie Daten ein, die für den gesamten Wurf gelten, also die Rasse, das Wurfdatum und die Anzahl der Welpen, deren Abstammung Sie prüfen wollen.

#### **Mutter / Vater:**

Hier werden die Daten der Eltern eingetragen, also Name, Zuchtbuch-Nummer, Rasse, Geburtsdatum und die Chipnummer. Wenn möglich nutzen Sie bitte einen Barcode-Aufkleber für die Chip-Nr.

Falls die Eltern bereits über den DRC untersucht wurden und ein ISAG2020 Profil existiert, muss das Tier nicht noch einmal analysiert werden. Geben Sie in dem Fall bitte unsere Lagernummer an. Andernfalls legen Sie dem Auftrag eine Probe bei und kreuzen das entsprechende Feld an.

#### **Nachkommen (Seite 2):**

Auf der zweiten Seite tragen Sie alle Nachkommen ein. Sollten es mehr Tiere sein, als Felder vorgesehen sind, nutzen Sie einfach entsprechend mehr zweite Seiten. Auch hier können Sie angeben, ob das Tier bereits ein ISAG2020 Profil hat oder ob eine Probe beiliegt.

#### **Bemerkungen:**

Hier haben Sie die Möglichkeit, uns zusätzliche Bemerkungen zum Auftrag mitzuteilen.

#### **SEPA Mandat:**

Das SEPA Mandat (früher „Einzugsermächtigung“) ist optional. Wenn Sie es ausfüllen und mitschicken, buchen wir nach der Analyse den Rechnungsbetrag von Ihrem Konto ab. Andernfalls erhalten Sie bei Auftragseingang eine Vorkasse-Rechnung, die Sie selbst überweisen.

## **Hinweise zur Probennahme**

### **Allgemeines**

Beschriften Sie alle Proben eindeutig mit der Tier-Identifikation (z.B. Chipnummer). Benutzen Sie nicht dasselbe Probennahmematerial für mehrere Tiere. Unsere Probenannahme ist Montag bis Freitag besetzt, am Wochenende haben wir geschlossen. Beachten Sie, dass die Untersuchungsdauer von dem Zeitpunkt an gerechnet wird, an dem die Proben und Auftragsunterlagen vollständig bei uns vorliegen.

### **Schleimhautabstrich (Maul) oder EDTA-Blut**

Der DRC e.V. erhält von uns spezielle Tupfer für Schleimhautabstriche. Diese enthalten Chemikalien, die die Probe haltbar machen, so dass die DNA-haltigen Zellen im Labor unbeschadet ankommen. Normale Wattestäbchen (Q-Tips) sind für unsere Analysen nicht geeignet. Dem Tupfer liegt eine Gebrauchsanweisung bei, die zu beachten ist. Es muss mit dem Stäbchen mehrmals an der Innenseite der Wange entlang gestrichen werden, so dass Schleimhautzellen auf den Tupfer gelangen. Eine reine Speichelprobe reicht für die Analysen nicht aus. Die Tupfer können dann ungekühlt verschickt werden. Achten Sie darauf, dass die Röhrchen richtig und fest verschlossen sind, um ein Auslaufen der Probe zu verhindern. Sie können auch EDTA-Blut (mindestens 1mL) zur Analyse einsenden. Benutzen Sie unbedingt einen gepolsterten Umschlag für den Versand.

## Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:		
<p>Certagen GmbH Marie-Curie-Str. 1 53359 Rheinbach Deutschland</p>	<p><b>Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE18ZZZ00000603179</p> <p>Die <b>Mandatsreferenz</b> ist Ihre Kundennummer, die sie auf unseren Rechnungen finden.</p>	
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>		
<p>Ich ermächtige / wir ermächtigen die Certagen GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Certagen GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>		
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung 
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): 		
IBAN des Zahlungspflichtigen:	_____	
Kreditinstitut (Name der Bank):	_____	
BIC Code der Bank:	_____	
Ort	Datum	Unterschrift(en) des (der) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) 

### Weitere Hinweise:

- Füllen Sie bitte alle markierten Bereiche aus, damit die Abbuchung durchgeführt werden kann. Insbesondere benötigen wir die korrekte IBAN und BIC Ihres Kontos. Die „alten“ Kontonummern und Bankleitzahlen reichen nicht aus.
- Als Kunde mit SEPA-Lastschriftmandat erhalten Sie bei Probeneingang eine Rechnung mit Angabe der individuellen Mandatsreferenz (=Kundennummer).
- Der fällige Betrag wird nach Abschluss der Analyse und dem Versand der Ergebnisse vom angegebenen Konto eingezogen.