

# Untersuchungsauftrag

## Genetik - PZV

Rheinland-Pfalz-Saar e.V. 0 9 3 3 1 4

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546

E-Mail: labogen@laboklin.de

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr

### Informationen zum Ausfüllen des Antrages:

1. Für die Erstellung eines Zertifikates ist die Bestätigung der Identität des Pferdes durch den Tierarzt erforderlich
2. Lebensnummer und E-Mail Adresse sind unbedingt anzugeben (Gebühr postalische Befundkopie 4,00 Euro)

### Auftraggeber:

**Pferdezuchtverband  
Rheinland-Pfalz-Saar e.V.**

Geschäftsstelle

· Am Fohlenhof 1

· 67816 Standenbühl

· Telefon: 06357-9750-0

· E-Mail: zentrale@pferdezucht-rps.de

### Rechnung an:

Tierbesitzer

### Eigentümer (Tierbesitzer):

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Auftrages gemäß unserer Hinweise zur Datenverarbeitung von uns verarbeitet. Einzelheiten zur Verarbeitung und zu Ihren Rechten können Sie unter <http://laboklin.com/datenschutz> einsehen. Mit meiner Unterschrift stimme ich der Abrechnung der Laborleistung an mich zu. Die Zustimmung gilt auch für Nachbestellungen seitens der Tierarztpraxis, soweit diese erforderlich sind

Tierarzt / ZV-Beauftragter: \_\_\_\_\_

Probenentnahme am: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stammen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Stempel) des Tierarztes / des Zuchtverbandsbeauftragten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Tierbesitzers

Kurier

**Benachrichtigung:**  E-Mail  Fax  Post (+ 4,00 € Gebühr)

<sup>8791</sup> Digitales Zertifikat

Die Zertifikaterstellung ist kostenpflichtig. Je Befund (Tier) wird ein digitales Zertifikat (PDF) verrechnet.

Eine offizielle Probenentnahme durch eine unabhängige Person (Tierarzt / Zuchtwart) ist erforderlich.

Die Identität des Tieres muss durch Angabe von Mikrochip-Nr., Tattoo-Nr., Lebens- und/oder Zuchtbuch-Nr. bestätigt sein.

### Erbkrankheiten

<sup>8470</sup> **WFFS** € 41,65  
(Warmblood Fragile Foal Syndrom) (Warmblut)

<sup>8369</sup> **WFFS** € 59,50  
(Warmblood Fragile Foal Syndrom + DNA Profil)  
(Warmblut)

Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt als auch der Besitzer des Pferdes damit einverstanden, dass der Pferdezuchtverband Rheinland-Pfalz-Saar e.V. als Auftraggeber fungiert. Der Verband erhält somit als Auftraggeber eine Kopie des Befundes und entsprechenden Rechten an dieser Probeneinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können somit auch vom Verband in Auftrag gegeben werden. Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem Pferdezuchtverband Rheinland-Pfalz-Saar e.V. vereinbarten Konditionen gewährt werden.



14 14 14 14



**PFERDEZUCHTVERBAND**

Rheinland-Pfalz-Saar e.V.

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Haare

Geschlecht  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Täto-Nr.: \_\_\_\_\_

Microchip-Nr.: \_\_\_\_\_

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Haare

Geschlecht  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Lebens-Nr.: \_\_\_\_\_

Täto-Nr.: \_\_\_\_\_

Microchip-Nr.: \_\_\_\_\_

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

## Erbkrankheiten (Warmblut)

	€
<b>8138 PSSM</b> (Polysaccharid-Speicher-Myopathie Typ I) (alle Rassen)	51,75
<b>8253 Paket Warmblut</b> (PSSM, WFFS)	90,00

## Erbkrankheiten

<b>8248 AIS</b> (Androgeninsensitivitätssyndrom) (Quarter Horse)	48,00	<b>8501 Hydrocephalus</b> (Friese)	48,00
<b>8214 CA</b> (Cerebelläre Abiotrophie) (Araber)	48,00	<b>8072 H-JEB</b> (Hereditary Junctional Epidermolysis Bullosa) (Belgisches Kaltblut)	48,00
<b>8464 HWSD</b> (Hoof Wall Separation Disease) (Connemara Pony)	48,00	<b>8000 HYPP</b> (Hyperkaliämische periodische Paralyse) (Quarter Horse)	48,00
<b>8160 EMH</b> (Equine Maligne Hyperthermie) (alle Rassen)	48,00	<b>8231 LFS</b> (Lavender Foal Syndrom) (Araber)	48,00
<b>8482 Erbliche Myotonie</b> (New Forest Pony)	48,00	<b>8594 NFS</b> (Naked Foal Syndrom) (Achal-Tekkiner)	48,00
<b>8454 FIS</b> (Foal Immunodeficiency Syndrome) (Fell Pony, Dales Pony)	48,00	<b>8039 SCID</b> (Schwere kombinierte Immundefizienz) (Araber)	48,00
<b>8137 GBED</b> (Glycogen Branching Enzyme Deficiency) (Quarter Horse)	48,00	<b>8061 OLWS</b> (Tödlicher Weißer Overodefekt) (American Paint Horse)	48,00
<b>8139 HERDA</b> (Hereditary equine regional dermal asthenia) (Quarter Horse, Paint Horse, Appaloosa)	48,00	<b>8553 Zwerge wuchs</b> (Friese)	48,00
<b>8293 MYHM</b> (Immune Mediated Myositis & MYH1 Myopathy) (Appaloosa, Paint Horse, Quarter Horse)	48,00	<b>8292 SCC</b> (Ocular Squamous Cell Carcinoma) (Belgisches Kaltblut, Haflinger)	48,00

## Kombi-Pakete

<b>8267 5-Panel-Test</b> (PSSM, GBED, HERDA, HYPP, EMH)	130,00	<b>8252 Paket "Araber"</b> (CA, LFS, SCID)	110,00
<b>8250 Paket "Quarter Horse" / "Appaloosa"</b> (PSSM, GBED, HERDA, HYPP)	120,00	<b>8372 Paket "Quarab"</b> (CA, GBED, HERDA, PSSM, SCID)	130,00
<b>8671 Paket "Paint Horse"</b> (PSSM, GBED, HERDA, HYPP, OLWS, EMH)	160,00		

## Farbe

<b>8070 Agouti</b>	48,00	<b>8159 Graying *</b>	62,00
<b>8140 Appaloosa Pattern1</b>	48,00	<b>8586 Incontinentia pigmenti (Hyperpigmentierung)</b>	48,00
<b>8603 Brindle 1</b>	48,00	<b>8433 Leopard Complex (Tigerschecken-Komplex)</b>	48,00
<b>8463 Camarillo White - W4 *</b>	62,00	<b>8183 Pearl</b>	48,00
<b>8174 Champagne</b>	48,00	<b>8228 Roan Zygoty *</b> (Rassen auf Anfrage)	62,00
<b>8071 Cream</b>	48,00	<b>8148 Sabino-1</b>	48,00
<b>8227 Dun</b>	48,00	<b>8213 Silver (Windfarbgen)</b>	48,00
<b>8048 Fuchsfarbe</b>	48,00	<b>8417 Splashed White</b>	48,00
<b>8422 GQ Santana Dominant White W10 *</b>	62,00	<b>8130 Tobiano</b>	48,00

Bei Anforderung von mind. 2 Farben berechnen wir für die erste Farbe 48,00 € und für jede weitere 20,00 € (ausgenommen Partnerlabor)

## DNA-Profil nach ISAG 2006

<b>8507 DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)</b>	30,00
--	-------

### \* Partnerlabor

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise in Euro inkl. MwSt. (19%) /

Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein. / Probenmaterial und anonymisierte Testergebnisse können für wissenschaftliche Studien verwendet werden. /

Einsendungen zu unseren AGB siehe [www.laboklin.com](http://www.laboklin.com)

D - 013002041 / 2305