

Untersuchungsantrag CLAD = Erblicher Immundefekt



Institut für Biologie

Der Universität Kassel

Dr. Ina Pfeiffer

Tel.: 0561-804-4787, Fax: 804-4009

Heinrich-Plett-Straße 40, D-34109 Kassel

✉ ipfeiff@gwdg.de oder ipfeiff@uni-kassel.de



Besitzer

| | |
|------------|--|
| Name: | |
| Straße: | |
| Ort: | |
| Telefon: | |
| Fax/Email: | |

Tierarzt / Zuchtwart

| | |
|----------|--|
| Name: | |
| Straße: | |
| Ort: | |
| Telefon: | |
| Fax: | |

Angaben zum Irish Setter

| | |
|-------------------------|----------------------------------|
| Name: | |
| Zuchtbuch-Nr: | |
| Täto.-Nr: | |
| Geburtsdatum: | |
| Geschlecht: | Männl.* Weibl.* |
| Art des Probenmaterials | EDTA-Blut * |

* zutreffendes bitte ankreuzen

Hiermit wird die Richtigkeit der oben aufgeführten Angaben bestätigt und einer Veröffentlichung des CLAD-Genotyps des Hundes zugestimmt.

Proben entnommen am:.....

.....
Unterschrift Tierarzt /Zuchtwart

.....
Unterschrift Besitzer