

Untersuchung auf genetische Erbkrankheiten

Verband der Pferdezüchter
Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Charles-Darwin-Ring 4
18059 Rostock

bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden

Hiermit beantrage ich beim Verband der Pferdezüchter M-V, für unten genanntes Pferd, eine Untersuchung auf folgende Erbkrankheit:

WFFS (Warmblood Fragile Foal Syndrome)

Lebensnummer: _____

Name: _____

Vater: _____

Zur Durchführung des Gentests werden etwa **50 Haare mit Wurzeln** aus **Mähne** oder **Schweif** benötigt. Diese müssen frisch ausgezupft sein und trocken in das mit der Lebensnummer des Pferdes versehene Probentütchen verpackt werden.

Der Rückversand an die **Verbandsgeschäftsstelle** (nicht direkt an *Certagen*, da sonst kein Rabatt gewährt werden kann) kann ungekühlt in einem normalen Briefumschlag erfolgen.

Die Gebühr in Höhe von **29,50 €** brutto pro Gentest ist nach Rechnungsstellung an den Verband zu entrichten.

Kostenträger:

Name: _____ Vorname: _____

Straße u. Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Ort

Datum

Unterschrift