



Institut für Tiergenomik  
 Stiftung Tierärztliche Hochschule  
 Hannover

**Direktorin:**  
**Prof.'in Dr. Julia Metzger**  
 Bünteweg 17p  
 30559 Hannover  
 Tel.: 0511/ 953 - 8876  
 Fax: 0511/ 953 - 8582  
 Julia.metzger@tiho-hannover.de

## Sequenzierungsauftrag TIHOMICs

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Datum:

### *Persönliche Informationen...*

1. Auftraggeber	2. Rechnungsempfänger (falls abweichend von 1.)
Firma / Einrichtung / Name:	Firma / Einrichtung / Name:
Ansprechpartner Nachname, Vorname:	Ansprechpartner Nachname, Vorname:
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon, Fax	Telefon, Fax
Email:	Email:

<i>...und zu Ihrem Projekt/Ihrer Probe</i>
<b>Projektname</b>
<b>Probentyp/-Bezeichnung &amp; Probenzahl</b>
<b>Ziel des Sequenzierprojektes &amp; besondere Anforderungen</b>

1.) Für die Durchführung Ihres Auftrags gelten die Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute nebst **Leistungsverzeichnis des TIHOMICs** <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-tiergenomik/dienstleistung/hochdurchsatz-sequenzierung-im-tihomics> sowie die Bedingungen für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.

2.) Bitte informieren Sie sich über das **Leistungsverzeichnis des TIHOMICs** (siehe oben) und die **AGB** im Internet unter <https://www.tiho-hannover.de/universitaet/aktuelles-veroeffentlichungen/verkuendungsblaetter-und-berichte> (siehe „Allgemeine Auftrags- und Zahlungsbedingungen“ im unteren Seitenbereich) und über unsere **Hinweise zum Datenschutz** <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-tiergenomik/dienstleistung>.

3.) Der Vertragspartei ist bekannt, dass im Rahmen der Sequenzierung erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abgegeben werden können und die von der Vertragspartei vorhandenen personenbezogenen Daten – auch zu Abrechnungszwecken – an Dritte übermittelt werden können.

➔ Hannover, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auftraggeber / Vertragspartner)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)

### Erklärung zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir im Internet unter [www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-tiergenomik/dienstleistung](https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-tiergenomik/dienstleistung) zur Verfügung gestellt wurden, gelesen und akzeptiert zu haben. Ich bestätige, dass ich die Möglichkeit hatte, ein ausgedrucktes Exemplar der Datenschutzhinweise zu erhalten.

➔ \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auftraggeber / Vertragspartner)