Dr. Julia Metzger und Prof. Dr. Ottmar Distl
Institut für Tierzucht und Vererbungsforschung
Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
Bünteweg 17p
30559 Hannover
Fax: 0511-953-8582
E-Mail: ABGLab@tiho-hannover.de

Labornummer: CURLY-	
Laboreingang am:	
Eingangsbestätigung am:	

Antrag auf Gendiagnose für die Lockenmutationen in *KRT25* und *SP6* („curly coat“ des Pferds)

Verwendung

□ Genotypisierung/ Mutationsanalyse für KRT25 und SP6 (63,- €)

Identifikation und Rasse des Tieres

Name des Pferdes:

Lebensnummer (Chipnummer):

Bitte Kopie des Pferdepasses oder Abstammungsnachweises beilegen!

Geburtsdatum:

Geschlecht: □ Hengst □ Stute □ Wallach

Rasse: □ Amerikanischen Bashkir Curly Horse □ Curly Foxtrotter
□ Quarter Horse □ andere Rasse:

Zuchtverband: □ International Curly Horse Organisation (ICHO)
□ American Bashkir Curly Horse Registry (ABCR)
□ Curly Sporthorse International (CSI)
□ ZFDP
□ anderer:

Deckhaartyp: □ „Crushed velvet“-Typ mit samtweichen Lockenstapeln
□ „Marcel wave“-Typ mit stark wellenförmigen Haar
□ „Ringlet“-Typ mit ausgeprägten schmalen Ringellocken
□ Glatthaar

Schutzhaartyp: □ stark gekräuselt („kinky“)
□ gewellt („wavy“)
□ glatt

Abwerfen des Schutzhaares im Frühjahr? □ nein □ teilweise □ vollständig □ immer wenig

Anschrift und Einverständniserklärung des Tierbesitzers

Ich bin mit der Verwendung des Probenmaterials und der Daten meines Pferdes für wissenschaftliche Untersuchungen einverstanden. Dabei werden alle Angaben werden in der Studie anonymisiert, so dass keine Rückschlüsse auf die Identität des Pferdes, Besitzers und Züchters möglich sind. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Name: Anschrift:

Telefon: E-Mail:

_____
Datum Unterschrift

Bestätigung der Probennahme und Tieridentifikation (Probennehmer/Tierarzt)

Probenart: □ Haarprobe □ Blutprobe
Name und Anschrift Probennehmer/ Tierarzt:

_____
Datum Unterschrift