

Institut für Tierzucht und Vererbungsforschung
Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
Bünteweg 17p, 30559 Hannover

Fax: 0511-953-8582
E-Mail: ABGLab@tiho-hannover.de

Laboreingang am:
HJEB Schaf
Bestätigung am:

Antrag auf Gendiagnose für Herlitz junktionale Epidermolysis bullosa (HJEB) beim Schaf

Identifikation des Tieres	
Lebensohrmarke: _____ Herdbuchnummer: _____	
<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich
Geburtsdatum: _____	
Rasse: <input type="checkbox"/> Schwarzköpfiges Fleischschaf (SKF) <input type="checkbox"/> SKF - Kreuzungstier <input type="checkbox"/> Andere: _____	
Angaben zum Tier	
<input type="checkbox"/> gesund/ ohne Auffälligkeiten	
<input type="checkbox"/> hat möglicherweise an HJEB erkrankte Nachkommen	
<input type="checkbox"/> zeigt selbst folgende Symptome: _____	

Angaben zu Eltern	
Vater (Lebensohrmarke, Name): _____	
Mutter (Lebensohrmarke, Name): _____	
Anschrift und Einverständniserklärung des Tierbesitzers	
Hiermit beauftrage ich Sie mit der Durchführung der Gendiagnose auf HJEB an dem o.g. Tier. Der Preis beträgt 25,00 Euro pro Probe (ab 8 gleichzeitig zur Untersuchung eingesandten Proben: 21,00 Euro pro Probe). Der Verwendung der Testergebnisse sowie des Probenmaterials für wissenschaftliche Zwecke stimme ich zu. Dabei werden alle Angaben anonymisiert, so dass keine Rückschlüsse auf die Identität des Tieres und des Besitzers möglich sind.	
Name, Anschrift: _____	

Telefon: _____ FAX: _____ E-Mail: _____	
Datum, Unterschrift: _____	
Bestätigung der Probennahme und Tieridentifikation Geeignet sind als Probenmaterial 5 ml EDTA-Blut oder 3 Spermapailletten	
Name und Anschrift Probennehmer:	_____
	Datum Unterschrift