

## DTH Auftrag für einen Hunde-Vaterschaftstest

### 1. Auftraggeber

Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort
Telefon
Telefax
E-Mail

### 2. Auftragsumfang bitte ankreuzen!

#### Kosten

<input type="checkbox"/> Untersuchung von __ Rüden, __ Muttertiere, __ Welpen (Anzahl bitte eintragen)	59 € je Hund
<input type="checkbox"/> Testset	20 €

Alle Beträge verstehen sich inklusive Mehrwertsteuer.

### 3. Art des Probenmaterials

<input type="checkbox"/> Abstrich der Mundschleimhaut	Kein Aufpreis
<input type="checkbox"/> Blut oder forensische Proben wie Haare (mit Haarwurzel!), Krallen, Zähne etc.	Aufpreis 99 € je Hund

### 4. Art der Bestellung

<input type="checkbox"/> Normale Bestellung	Kein Aufpreis
<input type="checkbox"/> Express-Bestellung - Bearbeitung innerhalb von:	
<input type="checkbox"/> fünf Werktagen	Aufpreis 199 €

Die Bearbeitungszeit beginnt nach Eingang der Proben und des Gesamtpreises. Bei Express-Bestellung wird garantiert, innerhalb der angegebenen Zeit eine vollständige Analyse durchzuführen. Insbesondere bei forensischen Proben können sich Zeitverzögerungen durch mangelnde Qualität des Probenmaterials ergeben. Sollte eine Auswertung des Probenmaterials nicht möglich sein, so informiert die DelphiTest GmbH den Auftraggeber. Neues Probenmaterial kann einmal kostenlos nachgereicht werden.

Gesamtpreis für Ihren Auftrag:

€

## 5. zu testende Hunde

Hunde	Name oder Chip-Nummer des Hundes (Angaben für das Gutachten)	Geburtsdatum (freiwillige Angabe)	Geschlecht		Probenart	
			männlich	weiblich	Mundschleimhaut	andere
Rüde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muttertier			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welpen 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welpen 2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welpen 3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welpen 4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welpen 5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welpen 6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welpen 7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6. Mitteilung des Analyseergebnisses

bitte ankreuzen! \* werden keine Angaben gemacht, wird an die Adresse des Auftraggebers versandt

Versand an die Adresse des Auftraggebers       kein Postversand!

Versand an eine andere Adresse:


per Telefon       per Telefax

per E-Mail

Es wird darauf hingewiesen, dass die DelphiTest GmbH unter Umständen nicht feststellen kann, ob die oben angegebenen Kontaktdaten dem Auftraggeber oder von ihm zur Entgegennahme des Testergebnisses autorisierten Personen gehören. Es liegt daher in der Verantwortung des Auftraggebers, zuverlässig dafür zu sorgen, dass durch seine oben gemachten Angaben das Testergebnis nicht an Dritte mitgeteilt wird.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma DelphiTest GmbH an.

---

Datum und Unterschrift des Auftraggebers

**Bankverbindung**  
Deutsche Bank Regensburg  
BLZ 750 700 24  
Konto Nr. 32 34 994

**IBAN:**  
DE67750700240323499400  
**BIC/SWIFT:**  
DEUTDEDB741

**CEO/Geschäftsführer**  
Dr. Frank Pfannenschmid  
HRB 9254  
Amtsgericht Regensburg  
UID DE233478280