



International Sheep Dog Society

BESCHEINIGUNG ÜBER DIE ABNAHME VON BLUT BZW. EINES WANGENABSTRICHES

Hiermit bestätige ich, dass ich heute eine/n Blutprobe/Wangenabstrich* bei dem unten aufgeführten ISDS-registrierten Hund abgenommen und seine Mikrochipnummer überprüft habe.

Name, Adresse und Unterschrift der Tierärztin bzw. des Tierarztes

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Datum

Stempel

Name des Hundes

Registriernummer

Mikrochipnummer

Wurfdatum

Sample ID (bei Auswertungen durch MyDogDNA/Wisdom Panel)

Besitzer

Name

Adresse

.....

Unterschrift

Datum

Bitte dieses Formular **NICHT** ins Labor, sondern im Original (per Post) an die Zuchtbuchstelle schicken.

* Nichtzutreffendes bitte streichen