

DWZRV – ältester Windhund-Zuchtverein Deutschlands
für alle von der FCI / dem VDH anerkannten Windhundrassen:
Afghanischer Windhund, Azawakh, Barsoi, Chart Polski, Deerhound, Galgo Español,
Greyhound, Irish Wolfhound, Magyar Agár, Saluki, Silken Windsprite, Sloughi,
Taigan, Whippet, Italienisches Windspiel
sowie der verwandten Rassen: Cirneco dell'Etna, Kritikos Lagonikos, Pharaoh Hound,
Podenco Andaluz, Podenco Canario, Podenco Ibicenco, Podenco Português



DWZRV
Deutscher Windhundzucht-
und Rennverband e.V.
Gegründet 1892

DWZRV, Rottenweg 10, D-31185 Söhlde

Geschäftsführender Vorsitzender

Hubert Weiser

Rottenweg 10

D-31185 Söhlde

Telefon 05129-8919

Telefax 05129-8810

E-Mail: dwzrv@dwzrv.com

Ihr Zeichen

DNA-Test

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

HW

Datum

Datum des Poststempels

Sehr geehrtes Mitglied,
sehr geehrter Windhundfreund,

sollten Sie die Probe über Ihren Tierarzt entnehmen lassen, dann senden Sie diese bitte direkt an das Labor.

FERAGEN GmbH
c/o Optik Paketshop
Sägewerkstr. 18/Rückseite
D-83395 Freilassing

**Wichtig: Achten Sie bitte darauf, dass alle Angaben vollständig im Formular ausgefüllt werden.
Sehr wichtig ist hierbei die komplette Chip-Nummer und das richtige Material.**

Mit freundlichen Grüßen
Hubert Weiser
Geschäftsführender Vorsitzender



DNA-Profil ISAG 2006

Untersuchungsauftrag für den DWZRV, Identitäts-Nachweis (Windhunde / betreute Rassen FCI-Gruppe 5)

Zertifikat erstellt für: (Stempel oder Blockschrift)

Auftraggeber (Tierbesitzer / Rechnungsnehmer*): (Blockschrift)

Name:	Deutscher Windhundzucht- und Rennverband e.V.	Nachname:	
		Vorname:	
Straße:	Rottenweg 10	DWZRV-Mitgliedsnummer:	<small>Eingabe bei DWZRV-Mitgliedern dringend erforderlich</small>
PLZ/Ort:	D-31185 Söhlde	Straße:	
Land:	Deutschland	PLZ/Ort:	
Tel.Nr.:	0049 5129-8919	Land:	
Fax/E-Mail:	dwzrv@dwzrv.com	Tel.Nr.:	
Datenübermittlung an:	azawakh-arnold@t-online.de	Fax / E-Mail:	

Angaben zum Tier

ACHTUNG: benötigt werden 2 Backenabstriche mittels Tupfer oder Bürstchen oder 4 ml. EDTA-Blut (Tierarzt)

Für die Rasse (bitte ankreuzen)	A	AZ	B	C	CP	D	G	GA	IW	KL	MA	PA
	<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"/>
	PH	PI	PC	PP	PG	PM	S	SL	SW	T	WH	WI
	<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"/>

Name des Hundes	
-----------------	--

Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>	Zuchtbuchnummer		Wurftag	
------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------------	--	---------	--

Chip- oder Tätö-Nummer:		Probekennzeichnung=Chip-/Tätönummer
-------------------------	--	--

Rechtliches

Der Eigentümer / Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des zur Probenahme vorgestellten Hundes. Weiter stimmt er der Datenübermittlung an den Zuchtleiter des DWZRV zu.

Bestätigung des Tierarztes / Probenehmers:

- Die Ahnentafel oder der Hundepass wurde bei der Entnahme der Probe vorgelegt und stimmt mit den Angaben des Tieres überein
- Die Chip-/Tätönummer des Hundes wurde überprüft und ist identisch mit den in der Ahnentafel/Hundepass angegebenen Nummer

Bei Entnahme von Blut (ca. 4 ml mit EDTA stabilisiert)	Bei Entnahme von 2 Proben Mundschleimhaut (Bürstchen/Tupfer in Umschlag)	
Tierarzt (Stempel, Name, Anschrift des Tierarztes) <input type="checkbox"/>	durch Zuchtwart <input type="checkbox"/>	Nur bei Auslandsdeckrüden <input type="checkbox"/> *Hündinnen-Besitzer = Rechnungsnehmer
	Name des Probenehmers	
	Straße, PLZ und Wohnort des Probenehmers	

Ich bestätige, dass die eingesandten Proben von dem im Formular angegebenen Hund stammen.

Datum	Unterschrift des Probenehmers	Unterschrift des Eigentümers/Besitzers
-------	--------------------------------------	---