

DNA ONDERZOEK AANVRAAG FORMULIER



AES Genetics
AES Benelux
De Heikampen 9
5482ZR Schijndel
Nederland
0031 736 907 573
0031 631 757 155

WWW.AESGENETICS.COM
INFO@AESGENETICS.COM

- Gelieve het formulier zo compleet mogelijk in te vullen.
- Graag 50 – 60 haren uit de manen of staart getrokken inclusief de haarwortels in een afsluitbaar plastic zakje.
- Label het zakje met de naam van het paard zoals ingevuld op het formulier.

GEGEVENS EIGENAAR

Naam:	Bedrijfsnaam:
Adres:	Plaats:
Postcode:	Land:
E-mail Adres:	Telefoon:

REGISTRATIE INFORMATIE (INDIEN VAN TOEPASSING)

Naam paard:	UELN:	
Geboortedatum:	Geslacht:	Kleur:
Naam vader:	UELN:	
Naam moeder:	UELN:	

GEWENSTE ANALYSE (MEERDERE OPTIES MOGELIJK)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DNA profiel | <input type="checkbox"/> Ouderschapsverificatie |
| <input type="checkbox"/> Vaderschapsverificatie | <input type="checkbox"/> Warmblood Fragile Foal Syndrome (WFFS) |
| <input type="checkbox"/> Moederschapsverificatie | |

- Hierbij bevestig ik dat deze gegevens correct zijn ingevuld en dat ik door ondertekening van dit formulier de Algemene Voorwaarden AES 2020 - waaronder een beperking van de aansprakelijkheid - accepteer.

Datum: _____ **Handtekening:** _____