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, Podengo Português

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

DWZRV, Hildesheimer Straße 26, D-31185 Söhlde

Geschäftsführender Vorsitzender
Hubert Weiser
Hildesheimer Straße 26
D-31185 Söhlde
Telefon 05129-8919
Telefax 05129-8810
E-Mail: dwzrv@dwzrv.com

Ihr Zeichen	**Ihre Nachricht vom**	**Unser Zeichen**	**Datum**
DNA-Test		HW	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 e.U.
c/o Optik Wokon
Verdistr. 15
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

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

FERAGEN
Labor für genetische Veterinärdiagnostik

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.	Nachame: Vorname:	
Straße:	Hildesheimer Straße 26	DWZRV-Mitgliedsnummer:	Eingabe bei DWZRV-Mitgliedern dringend erforderlich
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
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	PH	PI	PC	PP	PG	PM	S	SL	SW	T	WH	WI
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Name des Hundes	

Rüde		Hündin		Zuchtbuchnummer		Wurftag	

Chip- oder Täto-Nummer:		**Probekennzeichnung=Chip-/Tätonummer**

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-/Tätonummer 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) ☐	durch Zuchtwart ☐	Nur bei Auslandsdeckrüden ☐ *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 **Probennehmers**	Unterschrift des **Eigentümers/Besitzers**

Original mit Probe bitte senden an: FERAGEN e.U. c/o Optik Wokon, Verdistr. 15, D-83395 Freilassing