BIOFOCUS®
GESELLSCHAFT FÜR BIOLOGISCHE ANALYTIK MBH

DNA-Test bei Vögeln

Geschlecht (Sex) PBFD APV Chlamydien (Chla)

Einsender:
(Bitte in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen)

Name: _____ **Tel:** _____

Anschrift: _____ **Fax:** _____

_____

Datum und Unterschrift: _____

Nr.	Lab.-Code (wird vom Labor vergeben)	Ring-Nr. / Chip-Nr.	Vogelart	Gewünschter Test (bitte ankreuzen)			
				Sex	Chla	APV	PBFD

BIOFOCUS®
GESELLSCHAFT FÜR BIOLOGISCHE ANALYTIK MBH

DNA-Test bei Vögeln

Geschlecht (Sex) PBFD APV Chlamydien (Chla)

Seite _____

Nr.	Lab.-Code (wird vom Labor vergeben)	Ring-Nr. / Chip-Nr.	Vogelart	Gewünschter Test (bitte ankreuzen)			
				Sex	Chla	APV	PBFD