



**Diagnostik**  
**MDR1-Defekt nt230(del4) beim Hund**  
 TransMIT GmbH  
 Zentrum für Pharmakogenetische Diagnostik (PGvet)  
 am Institut für Pharmakologie und Toxikologie  
 Justus-Liebig-Universität Gießen  
 Leitung: Prof. Dr. Joachim Geyer



TransMIT-Zentrum PGvet am  
 Institut für Pharmakologie und Toxikologie  
 Prof. Dr. Joachim Geyer  
 Schubertstr. 81  
 35392 Gießen

**Informationen und Auftragsformular:**  
<https://mdr1-defekt.transmit.de>

**Telefonische Rückfragen:**  
 +49 641 99-38411 oder 99-38418

**E-Mail Kontakt:** [mdr1@transmit.de](mailto:mdr1@transmit.de)

**Untersuchungsmaterial:** 1 ml EDTA-Vollblut  
**Kosten:** 70,21 Euro inkl. 19% MwSt. (59,00 Euro netto)

Kategorie 1 Material für  
 Diagnosezwecke laut VO  
 (EG) 1069/2009

Vom Besitzer auszufüllen

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ ♂  ♀

Zwingername: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

ZB.Nr.: \_\_\_\_\_ Wurfstag: \_\_\_\_\_

Chip Nr.: \_\_\_\_\_

**Besitzer/Züchter:** Bestätigung der Richtigkeit der Angaben und Beauftragung der Untersuchung:

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

**nur 1 X**  Rechnung und Befund an Besitzer & Befundkopie an Tierarzt  Rechnung und Befund an Tierarzt

Vom Tierarzt auszufüllen

**Vom Tierarzt zu bestätigen:** Anschrift/Stempel:

Blutentnahme am: \_\_\_\_\_

*Die Identität des Hundes wurde von mir überprüft und die Probe stammt von oben genanntem Tier.*

\_\_\_\_\_ (Ort und Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

EU-Mitgliedstaaten: Ihre VAT-Nummer \_\_\_\_\_  
 falls zutreffend bitte angeben, da sonst Umsatzsteuer in Rechnung gestellt werden muss

**Sind bereits Arzneimittelunverträglichkeiten bekannt?**  
 Nein  Ja Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweis:** Wir verwenden die vom Besitzer und vom Tierarzt hier angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Auftragsdurchführung gemäß Art. 6 Abs. 1 (b) DSGVO sowie die Daten und den Genstatus des Hundes für Forschungszwecke am Institut für Pharmakologie und Toxikologie der Universität Gießen. Näheres entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzinformation unter <https://mdr1-defekt.transmit.de/datenschutz>.

Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Eine Gewährleistung für therapeutische Ansätze auf Grundlage unserer Leistung kann nicht übernommen werden. Für Schadensersatzverpflichtungen begrenzen wir unsere Haftung bei leichter Fahrlässigkeit auf den vertragstypisch vorhersehbaren Schaden. Bei Verletzungen von Leben, Körper und Gesundheit von Menschen haften wir unbegrenzt.



**Diagnostik**  
**MDR1-Defekt nt230(del4) beim Hund**  
TransMIT GmbH  
Zentrum für Pharmakogenetische Diagnostik (PGvet)  
am Institut für Pharmakologie und Toxikologie  
Justus-Liebig-Universität Gießen  
Leitung: Prof. Dr. Joachim Geyer



**Aufforderung und Zustimmung zum Beginn der Ausführung der Dienstleistung**

Wünschen Sie den sofortigen Beginn der Dienstleistung, erklären Sie dies als Verbraucher bitte ausdrücklich.



**Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie mit der in Auftrag gegebenen Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnen. Ich weiß, dass mein Widerrufsrecht bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie erlischt.**

**Widerrufsbelehrung für Verbraucher**

**Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH, Kerkrader Straße 3, 35394 Gießen, Telefon: +49 (0) 641 94364 0, Telefax: +49 (0) 641 94364 99, E-Mail: info@transmit.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das unten abgedruckte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

**Folgen des Widerrufs**

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. In keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie ausdrücklich verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

**Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An TransMIT Gesellschaft für Technologietransfer mbH, Kerkrader Straße 3, 35394 Gießen

Telefax: +49 (0) 641 94364 99, E-Mail: info@transmit.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir\* den von mir/uns\* abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Bestellt am:

Name des/der Verbraucher(s)\*:

Anschrift des/der Verbraucher(s)\*:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Verbraucher(s)\* Datum

*\*Unzutreffendes streichen*