

AUFTAGFORMULAR

Besitzer**Kundenr.**

Name:

Strasse:

Postleitzahl/Ort:

Telefonnr:

E-mail:

Ausfüllen durch Gendika

| | | |
|----------------|--------------|---|
| Projectnummer: | AV... | - |
| Datum in: | | |
| Post code: | | |

Auftrag:

Mit diesem formular gibt der Unterschreibende Gendika BV auftrag für Untersuch nach:

Geschlechtsbestimmung beim Vogel*Auf diese Ordnung und alle Arbeit innerhalb einer Bestellung werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen Gendika zutreffend sein, siehe www.gendika.com.*

| Kode Gendika | Kode Ring/Chip | Art | Wissenschafts nahm |
|--------------|----------------|-----|--------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

 Ich will meinen Namen und Adresse NICHT auf das Zertifikat. (Auswahl wann gewünscht)**Bezahlung:**

Anzahl Vogel:

Kosten total Untersuchung:

 €**Ihre Auswahl der Zahlungs** die Rechnung bei Banküberweisung auf unsere Konto überweisen: Gendika, IBAN: NL97 ABNA 0466 6306 03, BIC: ABNA NL 2A Kosten werden im Lastschrift-Einzugsverfahren von einem zu benennenden Konto abgebucht. *bitte geben Sie die daten von Konto*IBAN nr.: / / / / / / / / BIC: / / / / /

Datum: / / 20...

Unterschrift: **Versuchung:**

Neue Säckchen: Ja/Nein anzahl:

Auftragformular: Ja/Nein anzahl: