

## Untersuchungsantrag für WFFS-Anlageträger-Test

(Warmblood Fragile Foal Syndrome)

Hiermit beauftrage ich, der Tierbesitzer

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

den Verband der Züchter des Oldenburger Pferdes e.V. (OL), bzw. den Springpferdezuchtverband Oldenburg-International e.V. (OS), mein Pferd auf die Erbanlage WFFS durch das Analyselabor Certagen, untersuchen zu lassen. Ich bin damit einverstanden, dass das Ergebnis der Untersuchung an den Zuchtverband weitergegeben und gespeichert wird. Weiterhin bestätige ich, dass die eingesandte Probe von unten genanntem Pferd stammte.

### Angaben zum Pferd

Lebensnummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Transponder-Nummer (falls vorhanden), 15-stellig: \_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

- Mein Pferd wurde bereits abstammungsüberprüft und soll darüber hinaus jetzt auf den Anlageträger WFFS (Warmblood Fragile Foal Syndrome) untersucht werden.

Zusendung bitte per E-Mail an Sabine Busemann, [busemann.sabine@oldenburger-pferde.com](mailto:busemann.sabine@oldenburger-pferde.com), oder an Astrid Fischer, [fischer.astrid@oldenburger-pferde.com](mailto:fischer.astrid@oldenburger-pferde.com).

Datum

Unterschrift des Tierbesitzers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_