



Institut für Tierernährung
 Stiftung Tierärztliche Hochschule
 Hannover - Einsendungslabor

Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
 Institut für Tierernährung
 - Einsendungsbereich
 Bischofsholer Damm 15
 30173 Hannover

Direktor:
Prof. Dr. Christian Visscher
 Bischofsholer Damm 15
 30173 Hannover
 Tel.: 0511/856 - 7366
 Fax: 0511/856 - 7675
 service-tierernaehrung@tiho-hannover.de

Untersuchungsvertrag (tierartübergreifend)

Einsendender Tierarzt

- Rechnung
- Befund

Tierbesitzer

- Rechnung
- Befund

Angaben zum Tier

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon, Fax

Email

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon, Fax

Email

Name

Geburtsdatum, Alter

Tierart/Rasse

Gewicht

sonstige Angaben

Vorbericht:

(ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

Angaben zu den Proben / Untersuchungswunsch

Eingereichte Futterproben (z. B. Einzelfuttermittel, Ergänzungsfuttermittel, Alleinfuttermittel):

Deklaration beiliegend: ja nein

Sonstige Proben (z. B. Wasser, Blut, Gewebe, Mageninhalt)

Für jede Einsendung wird eine pauschale Bearbeitungsgebühr i. H. v. 7,00 € gemäß Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung berechnet.

Alle genannten Preise sind Netto-Preise gemäß Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung, und werden zzgl. USt berechnet.

Ihre gewünschten zu untersuchenden Einzelparameter aus unserem Leistungsverzeichnis:

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| Sensorische Prüfung, insbesondere | <input type="checkbox"/> Verunreinigungen/Vorratsschädlinge <input type="checkbox"/> Identifikation von (Gift-) Pflanzen inkl. absch. Beurteilung | Fettkennzahlen | <input type="checkbox"/> Säurezahl <input type="checkbox"/> Jodzahl <input type="checkbox"/> Peroxidzahl |
| Weender Analyse (nasschemisch) | <input type="checkbox"/> Alle Rohnährstoffe <input type="checkbox"/> Trockensubstanz <input type="checkbox"/> Rohasche <input type="checkbox"/> Rohprotein <input type="checkbox"/> Rohfett <input type="checkbox"/> Rohfaser | Mengenelemente | <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphor <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Chlorid |
| Sonstige Nähr-/Inhaltsstoffe | <input type="checkbox"/> Stärke <input type="checkbox"/> Zucker <input type="checkbox"/> Reineiweiß <input type="checkbox"/> Aminosäuren (AS) <input type="checkbox"/> alle AS (außer Tryptophan) <input type="checkbox"/> nur: _____ <input type="checkbox"/> HCl-unlösliche Asche <input type="checkbox"/> Vitamin A <input type="checkbox"/> Vitamin E <input type="checkbox"/> Schwermetalle; welche(s): _____ | Spurenelemente | <input type="checkbox"/> Eisen <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> Selen <input type="checkbox"/> Mangan <input type="checkbox"/> Jod |
| Energiegehalt | <input type="checkbox"/> MJ ME / kg | Physikalische/chemische Untersuchungen | <input type="checkbox"/> pH-Wert <input type="checkbox"/> Quellvermögen |
| Mykotoxine | <input type="checkbox"/> Zearalenon (HPLC) <input type="checkbox"/> DON (HPLC) <input type="checkbox"/> T2 (HPLC) <input type="checkbox"/> Ergotamin, qualitativ (HPLC) <input type="checkbox"/> Aflatoxin (DC) <input type="checkbox"/> Ochratoxin (HPLC) | Kontrolle des Hygienestatus | <input type="checkbox"/> Aerobe Bakterien <input type="checkbox"/> Schimmelpilze/Hefen <input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Clostridien <input type="checkbox"/> Weitere Keime |

1.) Für die Behandlung gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken sowie für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.

2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte und die Behandlungsbedingungen, die in der Anmeldung des Instituts für Tierernährung ausliegen und auch auf Anforderung oder unter <https://www.tiho-hannover.de/universitaet/veroeffentlichungen/> Hochschuleinrichtungen und Organisationseinheiten eingesehen werden können.

3) Ergebnisse werden in vereinfachter Weise ohne Angaben zu Messunsicherheiten berichtet. Das angewandte Verfahren wird nur auf Nachfrage mitgeteilt.

Soweit der Rechnungsempfänger vom einsendenden Tierarzt und Tierbesitzer abweicht, gilt die Zustimmung des Besitzers zur Weiterleitung der Ergebnisse auch an den Rechnungsempfänger als erteilt.

4.) Hiermit bevollmächtigt die Vertragspartei die Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, im Rahmen der Behandlung und Diagnostik erforderliche Leistungen an Dritte (z. B. Labore) abzugeben. Die Vertragspartei ist damit einverstanden, dass solche Leistungen ihr direkt durch den jeweiligen Dritten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum _____

(Unterschrift Tierbesitzer / TA)

(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)

Erklärung zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir im Internet unter <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-tierernaehrung/datenschutzhinweise> zur Verfügung gestellt wurden gelesen und akzeptiert zu haben.

(Unterschrift Tierbesitzer / TA)