



Institut für Lebensmittelqualität und -sicherheit
Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
Direktorin: Prof. Dr. Madeleine Plötz
Bischofsholer Damm 15
30173 Hannover

Unser Zeichen: **-Molekularbiologie-**
Tel.: +49 511 856-7547
E-Mail: lmqs@tiho-hannover.de

Untersuchungsauftrag

Molekularbiologische Untersuchung von Lebensmittelproben

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

(Stand 11/2024)

1. Auftraggeber*in	2. Rechnungsempfänger*in (falls abweichend von 1.)
Name	Name
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon, Fax	Telefon, Fax
Email	Email

Untersuchungsmaterial	
Bezeichnung der Proben	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Untersuchungsauftrag:	<input type="checkbox"/>	Anreicherungskultur für den Nachweis des Verotoxin-Gens
	<input type="checkbox"/>	Nachweis des Verotoxin-Gens in <i>E. coli</i> -Keimsuspensionen mittels PCR
	<input type="checkbox"/>	Nachweis von gentechnisch veränderten Organismen (GVO) mittels real-time PCR
	<input type="checkbox"/>	

Behandlungsbedingungen

- 1.) Für die Behandlung gelten die Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute nebst *Leistungsverzeichnis des Instituts für Lebensmittelqualität und -sicherheit* 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 im Institut für Lebensmittelqualität und -sicherheit ausliegen und auch auf Anforderung eingesehen werden können bzw. informieren Sie sich im Internet unter www.tiho-hannover.de/lmq-dienstleistung.
- 3.) Der Vertragspartei ist bekannt, dass im Rahmen der Behandlung erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abgegeben werden können und die von der Vertragspartei vorhandenen personenbezogenen Daten – auch zu Abrechnungszwecken – an Dritte übermittelt werden können.
- 4.) Der Rechnungsbetrag ist unverzüglich nach Erhalt der Rechnung anzuweisen.

Ich möchte eine Vorabmitteilung der Ergebnisse per E-Mail.



Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber*in

Erklärung zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir per Aushang, per Auslage sowie im Internet unter www.tiho-hannover.de/lmq-dienstleistung zur Verfügung gestellt wurden, gelesen und akzeptiert zu haben.

Einwilligungserklärung für die Datennutzung zu weiteren Zwecken (freiwillig, ggf. bitte ankreuzen)

Die TiHo ist stets bemüht, den Service und die Dienstleistung hinsichtlich Ihrer Proben zu verbessern und freut sich über positives und konstruktives Feedback. Ich willige ein, dass ich alle zwei Jahre im Rahmen einer Kundenbefragung zu diesem Thema befragt werde.

ja nein



Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber*in