

Tauros Diagnostik
Universität Bielefeld | Bio V
Universitätsstr. 25
D-33615 Bielefeld

Opdracht
Hierbij geef ik Tauros Diagnostik in de IIT GmbH de opdracht het in het opdrachtformulier aangegeven onderzoek uit te voeren:

Het bedrag heb ik reeds overgemaakt.

Sparkasse Bielefeld
IBAN: DE55 4805 0161 0068 0202 54
BIC: SPBIDE3BXXX
Geef u alstublieft bij uw overboeking als betalingskenmerk TS/TA en uw naam aan.

Plaats/Datum _____

Handtekening _____

Opdracht voor vogelonderzoek (Alstublieft goed leesbaar in blokletters invullen en het van toepassing zijnde onderzoek aankruisen.)

Achternaam: _____ Telefoon: _____
Voornaam: _____ Fax: _____
Straat: _____ e-mail: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____

Hoe wilt u het resultaat ontvangen? Fax Post e-mail

Vogelsoort	Identificatie (o.a. ringnummer)	Geslachtsbepaling	Circovirus- Infectie (PBFD)	Polyomavirus- Infectie (APV)	Chlamydia- Infectie
1) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verzocht: Monstermaterialen (aantal a.u.b. invullen) Zakjes: Swabs: Opdrachtformulier: