



Identitätsnachweis zur Probenentnahme

Personalien der Person, die heute, am _____ hier zur Probenentnahme erschienen ist:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Mutter Kind vermutl. Vater

Name und Anschrift der Person, die die Probenentnahme bezeugt:

Name, Vorname

Beruf

Straße

PLZ, Ort

Foto

Fingerabdruck (bei Säuglingen linker Fußabdruck)



Identitätsnachweis

Personalausweis Reisepass Geburtsurkunde

Nummer

gültig bis

ausstellende Behörde

Für ausstellende Behörde:

Art der Probe

Mundschleimhautabstrich Blutprobe

Hat die oben genannte Person in den letzten drei Monaten eine Übertragung von Blut oder Blutbestandteilen erhalten? Ja Nein

Hat die oben genannte Person eine Zwillingschwester/-bruder Ja Nein

* Wenn diese Frage mit Ja beantwortet wurde, kann eine Blutprobe nicht angenommen werden.

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannten Daten richtig sind, dass die Probe ordnungsgemäß entnommen und beschriftet wurde. Sie wird von der Person, die die Probenentnahme bezeugt, direkt geschickt an:

Galantos Genetics GmbH, Freiligrathstraße 12, 55131 Mainz

Datum und Unterschrift der zu untersuchenden Person
(bei Kindern Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Datum, Stempel und Unterschrift der
die Probenentnahme bezeugenden Person

Bankverbindung:
Sparkasse Mainz
BLZ 55050120
Konto 0200004323

IBAN:
DE32 5505 0120 0200 0043 23
SWIFT:
MALADE51MNZ

Geschäftsführer:
Prof. Dr. Alfred Maelicke
Dr. Barbara Siebertz
Dr. Peter Engels

Amtsgericht Mainz
90 HRB 8771
Steuernummer:
26/656/0383/9
DE 240330858 (VAT)