

SYNLAB MVZ Humangenetik Mannheim GmbH, Harrlachweg 1, 68163 Mannheim

## Auftrag zur Abstammungsbegutachtung (DNA-Analyse) bei folgenden Personen

*Für alle beteiligten Personen muss eine unterschriebene Einverständniserklärung zur Abstammungsbegutachtung vorliegen!*

<b>Person 1</b>	Name, Vorname:	Geb.
Anschrift:		Bemerkung:

<b>Person 2</b>	Name, Vorname:	Geb.
Anschrift:		Bemerkung:

<b>Person 3</b>	Name, Vorname:	Geb.
Anschrift:		Bemerkung:

<b>Auftraggeber</b>	Name, Vorname:
Anschrift:	
Tel.:	

Die **Zahlung** von € \_\_\_\_\_ (inkl. ges. MwSt.) erfolgt per  Überweisung  Barzahlung.

Rechnungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Gesonderte Zahlungsbedingungen: \_\_\_\_\_

**Überweisung an:** **SYNLAB MVZ Humangenetik Mannheim GmbH**  
 UniCredit Bank – HypoVereinsbank Stuttgart  
 IBAN DE80 6002 0290 0021 5245 81 BIC (Swift Code) HYVEDEMM473  
 Bitte Rechnungsnummer angeben!

Hiermit bestätige ich die oben genannten Daten und erteile den Auftrag zur Durchführung eines Abstammungsgutachtens mittels DNA-Analyse. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Facharztpraxis für Humangenetik habe ich erhalten und akzeptiere die genannten Vertragsbedingungen.

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber: \_\_\_\_\_

O:\Documents\QMB\Formulare\Abstambeg\ZHMA\Auftrag\_Abstammungsbegutachtung\_ZHMA\_190315.doc