



**An Abteilung Humangenetik**

**Faxnummer: 0341-6565 111**

**Untersuchungsauftrag  
Unterlagen für die Probenentnahme zur Abstammungsbegutachtung**

**Bitte senden Sie uns für die Personen:**

---

Name (in Blockschrift) Person 1

---

Name (in Blockschrift) Person 2

---

Name (in Blockschrift) Person 3

**Unterlagen für die Probenentnahme zur Abstammungsbegutachtung  
kostenfrei zu:**

1. Formblatt „Aufklärung und Einwilligung zur genetischen Untersuchung zur Klärung der Abstammung in privatem Auftrag“
2. Niederschrift über Probenentnahme und Identitätsprotokoll
3. Durchführungsanleitung
4. **Pro** Person je 2 Forensik Abstrich Tupfer

---

**Datum:**

---

**Unterschrift Arzt:**

**Praxisstempel:**