L.f.A. Labor für Abstammungsbegutachtungen GmbH

Prof. Dr. Klaus Olek

Labor für Abstammungsbegutachtungen Marie-Curie-Str. 1 – 53359 Rheinbach

Marie-Curie-Straße 1
53359 Rheinbach
Tel. 02226 871650
Fax 02226 871655

45879 Gelsenkirchen
Tel. 0209 9443798

info@lfa-gmbh.de
www.lfa-gmbh.de

vielen Dank für Ihre Anfrage.

Auf der zweiten Seite finden Sie unser Auftragsformular für ein privates DNS - Abstammungsgutachten aus einem Mundschleimhautabstrich. Normalerweise werden für solch ein Gutachten die Proben von drei Personen – Kind, Kindesmutter und Putativvater – untersucht. Für die Untersuchung stellen wir Ihnen 410,00 € (einschließlich MwSt) in Rechnung.

Damit das Gutachten auch von Behörden anerkannt wird, müssen für die Probennahme bzw. für den Nachweis Ihrer Identität bestimmte Regeln befolgt werden. Deswegen bitten wir Sie, Ihren Personalausweis und für das Kind eine Geburtsurkunde vorzulegen. Bitte bringen Sie auch von sich und dem Kind ein Lichtbild mit. Diese Unterlagen sind ein vorgeschriebener Teil des Probennahme-Protokolls.

Nach Auftragseingang sprechen wir mit Ihnen einen Termin zur Probenentnahme ab. Soll diese nicht bei uns stattfinden, so lassen wir dem von Ihnen vorgeschlagenen Hausarzt oder Gesundheitsamt alle nötigen Unterlagen einschließlich der Probengefäße zukommen.

Nach Erhalt der Proben und nach Eingang des kompletten Rechnungsbetrags geht Ihnen innerhalb von zwei bis drei Wochen das Gutachten zu.

Mit freundlichen Grüßen

Klaus Olek

Labor für Abstammungsbegutachtungen
Prof. Dr. Klaus Olek
Marie-Curie-Str. 1

53359 Rheinbach

_____
Datum

Auftragsformular für ein privates DNS - Abstammungsgutachten

Ich beauftrage hiermit Professor Dr. Olek mit der Erstattung eines Abstammungsgutachtens auf DNS - Ebene zu der Frage, ob die unter 3. genannte Person Vater des unter 1. genannten Kindes ist. Das Einverständnis des/r Sorgeberechtigten liegt vor.

	1. Kind	2. Kindesmutter	3. Putativvater
Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Wohnort			
Postleitzahl			
Straße			
Telefonnummer			
Probennehmer (Hausarzt / Kinderarzt)			
Name			
Straße			
Postleitzahl			
Ort			

Personalausweis bzw. Geburtsurkunde und Lichtbilder sind zur Probennahme erforderlich!

Die zu erwartenden Kosten belaufen sich bei einem Kind mit Mutter und einem Putativvater auf **410,00 € (inkl. MwSt.)**. Mit Auftragserteilung wird die **Zahlung** in Höhe von 410**,- €** fällig, zahlbar unter dem Stichwort *DNS-Gutachten für ...* auf das Konto *101159 927* bei der *Stadtsparkasse Gelsenkirchen* (BLZ: *420 500 01*).
Nach Eingang des Auftrags erhalten externe Probennehmer (Arzt oder Gesundheitsamt) die beschrifteten Probengefäße mit den Formularen. **Alle volljährigen Beteiligten erhalten ein Exemplar des Gutachtens.**

Datum	Unterschrift der Kindesmutter	Datum	Unterschrift des mitsorgeberechtigten Putativvaters (Auftraggeber & Rechnungsempfänger)