



BAPS vzw / SBCA asbl



World Arabian Horse Organization

## AANVRAAG EMBRYOTRANSPLANTATIE

M./Mw. (naam).....  
wonende (straat) ..... (nr) .....te.....  
vraagt de toelating aan het BAPS vzw om een embryotransplantatie uit te voeren, overeenkomstig  
de hierna vermelde gegevens:

### I. DONORMERRIE

Naam: ..... Ras: .....BAPS-Nr.: .....  
Vader: ..... Moeder: .....  
Bloedtypering dd.: ..... Laboratorium: .....  
DNA-typering dd.: ..... Laboratorium: .....

### II. HENGST

Naam: ..... Ras: .....BAPS-Nr.: .....  
Vader: ..... Moeder: .....  
Bloedtypering dd.: ..... Laboratorium: .....  
DNA-typering dd.: ..... Laboratorium: .....

### III. CENTRUM EMBRYO-TRANSPLANTATIE

Naam: .....  
Adres: .....  
.....

Gedaan op: .....

Handtekening van de aanvrager,  
.....