

Niederschrift über Probenentnahme und Identitätsnachweis der Probanden**Möglicher Vater**

Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geb. _____ in _____

Probe: Mundhöhlenabstrich/Blut Spurenmaterial**Kind 1 (oder weitere Person)**

Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geb. _____ in _____

Probe: Mundhöhlenabstrich/Blut Spurenmaterial**Mutter**

Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geb. _____ in _____

Probe: Mundhöhlenabstrich/Blut Spurenmaterial**Kind 2 (oder weitere Person)**

Name _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geb. _____ in _____

Probe: Mundhöhlenabstrich/Blut Spurenmaterial**Die Probenentnahme wurde mittels Foto oder Video dokumentiert**

(Falls ja, bitte Foto- oder Videomaterial beim Zeugen aufbewahren)

Ja Nein

 Erklärung des Auftraggebers:

- 1) alle beteiligten Personen sind mit der Probenentnahme einverstanden
- 2) die entnommenen Proben stammen von den oben angegebenen Personen
- 3) Kopien der Personalausweise/Pässe wurden den Zeugen übergeben

Ja Nein

Name _____ Datum, Unterschrift _____

Erklärung des Zeugen

- 1) Dieses Formular wurde in meiner Gegenwart vom Auftraggeber unterschrieben
- 2) Die Personenangaben stimmen mit denen der Ausweise überein
- 3) Der Mundhöhlenabstrich wurde mit sterilen Abstrichtupfern entnommen
- 4) Die Proben werden von mir persönlich verschickt

Ja Nein

Name _____ Datum, Unterschrift _____