

Calwerstr. 7 · D 72076 Tübingen
 Ärztlicher Direktor Prof. Dr. med. O. Rieß
 Telefon: 07071 / 29 – 76458
 Sekretariat / Anmeldung 72288

**Vereinbarung zur Erstattung eines privaten DNA-Gutachtens
(Abstammungsgutachten)**

Kind
 Vor- und Zuname Geb.Datum

 Anschrift

Mutter
 Vor- und Zuname Geb.Datum

 Anschrift

Mann
 Vor- und Zuname Geb.Datum

 Anschrift

Die Untersuchung kostet pro Person € 252.10 (inkl. Probenentnahmen)
 zuzüglich 19% MwSt € 47.90

**Ich überweise den Gesamtbetrag (für 2 Personen €600, für 3 Personen €900)
vor Beginn der Ausarbeitung des Gutachtens auf das Konto**

Prof. Rieß, Deutsche Bank Rostock (130 700 24), Kontonummer 117 6825

Das Gutachten wird _____ von mir abgeholt
 _____ soll zugeschickt werden

Tübingen, den

.....
 Auftraggeber

.....
 Prof. Dr. med. O. Rieß

Universitätsklinikum Tübingen
 Anstalt des öffentlichen Rechts
 Sitz Tübingen
 Geissweg 3 - 72076 Tübingen
 Telefon (07071) 29-0
 www.medizin.uni-tuebingen.de
 Steuer-Nr. 86156/09402
 USt-ID: DE 146 889 674

Aufsichtsrat
 Theresia Bauer
 (Vorsitzende)

Vorstand
 Prof. Dr. Michael Bamberg (Vorsitzender)
 Gabriele Sonntag (Stellv. Vorsitzende)
 Prof. Dr. Karl Ulrich Bartz-Schmidt
 Prof. Dr. Ingo B. Autenrieth
 Jana Luntz

Banken
 Baden-Württembergische Bank Stuttgart
 (BLZ 600 501 01) Konto-Nr. 7477 5037 93
 IBAN: DE41 6005 0101 7477 5037 93
 SWIFT-Nr.: SOLADEST
 Kreissparkasse Tübingen
 (BLZ 641 500 20) Konto-Nr. 14 144
 IBAN: DE79 6415 0020 0000 0141 44
 SWIFT-Nr.: SOLADES1TUB