

Ausgefüllt per Post an: **Johannisallee 28, 04103 Leipzig** oder per Mail an: dnaleipzig@medizin.uni-leipzig.de

Daten der auftraggebenden Person

Auftragsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Mail: _____ Telefon: _____

Auftrag zur Erstellung eines DNA-Abstammungsgutachtens

(Mehrfachnennung möglich)

☐ Vaterschaft ☐ Geschwisterschaft ☐ Sonstiges: _____

In die Untersuchung einzubeziehende Personen (bitte vollständig ausfüllen):

	Name, Geburtsdatum, Anschrift	Verwandtschaftsgrad
1. Person: (Auftraggeber*in) Anschrift:		<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
2. Person: Anschrift:	Adresse wie Person _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
3. Person: Anschrift:	Adresse wie Person _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
4. Person: Anschrift:	Adresse wie Person _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____

Die für das Gutachten entstehenden Kosten (je Person **100,00 €** ggf. zzgl. **50,00 €** bei Untersuchung zusätzlicher Merkmale, einmalige Gutachtengebühr **120,00 €**, Entnahme je Person ca. **25,00 €**, zzgl. Mwst. und Versandkosten) werden vom Auftraggeber in voller Höhe übernommen. Die einzubeziehenden Personen sind mit der Probenentnahme und Untersuchung einverstanden. Unterschrift der volljährigen Personen:

Auftraggebende Person (Name) Unterschrift

2. Person (Name) Unterschrift

3. Person (Name) Unterschrift

4. Person (Name) Unterschrift

Durchführung der Probenentnahmen:

☐ im o. g. Institut ☐ im Gesundheitsamt

Die Begutachtung und Aufklärung erfolgt nach den aktuellen Vorgaben des Gendiagnostik-Gesetzes (GenDG) sowie der Richtlinien der Gendiagnostikkommission (GEKO). (Bundesgesundheitsbl 68, 954–959 (2025), <https://doi.org/10.1007/s00103-025-04070-0>)

Das Institut für Rechtsmedizin ist nach DIN EN ISO/IEC 17025 akkreditiert.