



Institut für
Forensische Untersuchungen
und Abstammungsgutachten

IFUAG · Postfach 5435 · D – 26044 Oldenburg

IFUAG

Manuela Braunschweiger

Diplom-Biologin
Fachabstammungsgutachterin DGAB

Nordstraße 2 | D – 26135 Oldenburg

Telefon +49 (0) 441 25325
Fax +49 (0) 441 14485
Email info@ifuag.de
Web www.ifuag.de

dgab
fachabstammungsgutachterin
geprüft durch die Kfje
pkfr. 480311 | www.kfje.de



Akkreditiert nach DIN EN ISO 17025

In Kooperation mit
Dr. med. Susanne Hirtz
Fachärztin für Rechtsmedizin
Fachabstammungsgutachterin DGAB

Auftrag zur Erstattung eines Abstammungsgutachtens auf privater Basis

Hiermit beauftrage ich
das Institut für Forensische Untersuchungen und Abstammungsgutachten, ein
DNA-Abstammungsgutachten auf privater Basis zu erstatten.

Die **DNA** wird aus den weißen Blutkörperchen oder Zellen der Mundschleimhaut gewonnen und auf Erbmerkmale der sog. **DNA-STR-Systeme** geprüft.
Die Untersuchung umfasst mind. 15 DNA-STR-Systeme entsprechend den Mindestanforderungen der amtlichen Richtlinien für die Abstammungsbegutachtung der Gendiagnostik-Kommission (GEKO, 2012) und liefert in der Regel eine eindeutige Aussage zur Vaterschaft oder Nichtvaterschaft.

In Zweifelsfällen und bei genetischen Besonderheiten kann eine ergänzende Untersuchung weiterer DNA-Systeme notwendig werden, die erst nach Absprache vorgenommen wird.

Im unkomplizierten Fall mit Untersuchung von Kind, Kindesmutter und fraglichem Vater, bzw. Kind / Putativvater kostet das Gutachten 100,00 Euro pro Person (zzgl. MwSt. und auswärtigen Entnahmekosten).

Die Probenabnahme im hiesigen Institut ist kostenfrei.

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| Der Betrag von | 300,00 Euro |
| zzgl. 19% MwSt. | 57,00 Euro |
| | ----- |
| | 357,00 Euro (für 3 Personen) |

wird überwiesen bzw. zum Probenabnahmeterrin mitgebracht.

Datum **Unterschrift** (Auftraggeber)

Die Datenschutzerklärung, die wir Ihnen auf Wunsch auch zusenden, finden Sie unter www.ifuag.de.

Landessparkasse zu Oldenburg · BLZ 280 501 00 · Konto-Nr. 0 090 455 981
IBAN DE52 2805 0100 0090 4559 81 · BIC SLZODE22XXX · USt-ID-Nr. DE279218334

Seite 2 des Gutachtauftrages in der Privatangelegenheit

..... (Name des Auftraggebers)

In das Gutachten sollen einbezogen werden:

(genaue Namen, Anschriften und Geburtsdaten)

Kind

geb. am

Mutter

geb. am

Adresse

Telefon

Putativvater

geb. am

Adresse

Telefon

Die Probenentnahmen bei den Beteiligten sollen durchgeführt werden

(bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

im Institut für Forensische Untersuchungen und Abstammungsgutachten (Oldenburg)

in Krankenhaus / Gesundheitsamt / Arztpraxis in Wohnortnähe

Name / Adresse

**Beide Beteiligten erhalten eine Abschrift des Abstammungsgutachtens.
Das Gutachten erhalte ich unverzüglich nach Begleichung evtl. Restkosten
(auswärtige Entnahmen).**

Einverständniserklärung

Als sorgeberechtigte Person erkläre ich hiermit mein Einverständnis, dass bei

Kind

geb. am

eine Abstammungsuntersuchung durchgeführt wird.

Datum **Unterschrift** (Sorgeberechtigte/-r)

Die Datenschutzerklärung, die wir Ihnen auf Wunsch auch zusenden, finden Sie unter www.ifuag.de.