

Auftrag für eine private Abstammungsanalyse

1. Wichtige Hinweise

Bei der Durchführung von Abstammungsuntersuchungen halten wir die Vorschriften des Gendiagnostikgesetzes (GenDG) und des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) ein. Bitte beachten Sie, dass die hier in Auftrag gegebene Untersuchung gemäß GenDG nur dann durchgeführt werden kann, wenn alle Testpersonen bzw. deren gesetzliche Vertreter mit der Untersuchung einverstanden sind und uns dieses Einverständnis schriftlich bestätigt haben.

Das Institut für Rechtsmedizin Würzburg weist darauf hin, dass heimliche Abstammungsanalysen in Deutschland verboten sind und am Institut nicht durchgeführt werden.

2. Angaben des Auftraggebers und beteiligter Personen

Bitte füllen Sie diese Tabelle sorgfältig und gut leserlich aus, damit alle Testpersonen zeitnah und ohne zusätzlichen kostenpflichtigen Aufwand für die Probennahme kontaktiert werden können.

| | |
|---|--|
| Person 1 (Auftraggeber) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Putativvater <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | Person 2 <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Putativvater <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| Name, Vorname, Geb.-Datum: | Name, Vorname, Geb.-Datum: |
| Straße, PLZ, Ort | Straße, PLZ, Ort |
| Telefon / E-Mail: | Telefon / E-Mail: |
| Person 3 <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Putativvater <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | Person 4 <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Putativvater <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| Name, Vorname, Geb.-Datum:: | Name, Vorname, Geb.-Datum: |
| Straße, PLZ, Ort | Straße, PLZ, Ort |
| Telefon / E-Mail: | Telefon / E-Mail: |

3. Auftragsgegenstand

Fallfrage:

Wenn die Fragestellung der Abstammungsanalyse von einem klassischen Vaterschaftstest abweicht (Mutter, Vater, Kind), können Sie hier eintragen, welche Verwandtschaftsbeziehung geklärt werden soll, z.B.: Ist Person (Vorname, Name) der Halbbruder von Person (Vorname, Name)? Eine Klärung der Leistbarkeit des Auftrages ist dann zwingend erforderlich. Bitte treten Sie dazu mit uns in Kontakt.

Der Auftraggeber beauftragt das IfRM Würzburg mit der Gewinnung von Proben bei den oben genannten Personen und der Durchführung einer genetischen Analyse für die Klärung der in diesem Formular gestellten Abstammungsfrage mit dem Ziel der Feststellung bzw. des Ausschlusses des fraglichen Abstammungsverhältnisses mit Hilfe der STR-Analyse, einer biostatistischen Berechnung, einer Wahrscheinlichkeitsaussage und der Erstellung eines **gerichtlich verwertbaren Gutachtens**.

Adresse:

Institut für Rechtsmedizin
der Universität Würzburg
Versbacher Str. 3
97078 Würzburg

Kontakt:

Telefon: +49 (0) 931 - 31 47020
Fax: +49 (0) 931 - 31 47000
E-Mail: i-rechtsmedizin@uni-wuerzburg.de
Internet: www.med.uni-wuerzburg.de/rechtsmedizin/

Doku-ID: D-Fo-025
Stand/Version: 17.02.2025/V6



4. Art der molekulargenetischen Untersuchung (bitte ankreuzen)

| | |
|---|-------------|
| <input type="radio"/> Standardtest mit 3 Personen (z.B. vermuteter Vater, Mutter, Kind; mind. 16 STR-DNA-Systeme; Aussagesicherheit in der Regel > 99,999 %) | 450,00 € |
| <input type="radio"/> Untersuchung von _____ weiteren Personen (z.B. weiteres Kind), zusätzlich zu einem Standardtest | je 150,00 € |
| <input type="radio"/> Folgeauftrag, Untersuchung einer weiteren Person (z.B. weiterer Putativvater, Nachuntersuchung eines weiteren Kindes) und genetische Analyse unter Verwendung von Daten aus vorangegangenem Gutachten | 200,00 € |

Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer von 19 % und beinhalten Versandkosten, das Probeentnahme-Set und die Erstellung des **gerichtlich verwertbaren** Gutachtens, sowie **jeweils einer Kopie des Gutachtens für jeden Beteiligten**.

Wenn eine Probenentnahme nicht im IfRM Würzburg, sondern durch einen autorisierten Arzt einer anderen staatlichen Institution (Gesundheitsämter, andere Institute für Rechtsmedizin) oder, im Ausnahmefall, durch einen Hausarzt durchgeführt wird, erhöhen sich die Kosten um ca. 30 bis 80 € pro Person (Abrechnung über den betreffenden Arzt). Das dazu benötigte Probenentnahme-Set mit Formularen, Mundschleimhautabstrichkämchen und Versandmaterial wird einem Arzt in der von uns ausgewählten Institution in Ihrer Nähe gestellt.

5. Bezahlung

Nach Eingang des vorliegenden Formulars, vollständig ausgefüllt und durch den Auftraggeber unterschrieben, wird eine Rechnung an den Auftraggeber verschickt. Die Rechnung enthält die Bankverbindung und eine Buchungskennzahl (**BKZ**), die **bei der Zahlung unbedingt mit angegeben** werden muss.

Wird der Untersuchungsauftrag durch den Auftraggeber schriftlich widerrufen (siehe Formular <Aufklärung und Einwilligung für eine genetische Abstammungsanalyse>) und hat die Analyse zu diesem Zeitpunkt bereits begonnen, werden alle bis dahin anfallenden Kosten mit der bereits eingegangenen Zahlung verrechnet.

Bei erteiltem Auftrag und nachfolgender verweigerter Einwilligung der beteiligten Personen wird zusätzlich zu den bereits angefallenen Kosten ein Verwaltungsaufwand von 50€ in Rechnung gestellt.

6. Unterschriften

Als Auftraggeber (= Person 1) der Abstammungsanalyse übernehme ich mit meiner Unterschrift die hier aufgeführten Kosten der Untersuchung. Ich erhalte auch das Original-Gutachten. Allen übrigen Beteiligten wird jeweils eine Kopie des Gutachtens zugesandt.

Datum, Unterschrift des/r Auftraggeber/s/-in: _____