



A U F T R A G
für ein privates Vaterschafts-/Verwandschaftsgutachten

Ich,, geb.,

wohnhaft:

beauftragte das Institut für Rechtsmedizin, Kaiserslautern, verbindlich mit der Erstattung eines

DNA -PCR-Gutachtens
unter Einschluss von.....Personen (pro Person €245,00).
In der Regel Kind, Mutter und Vater. Bei Verzicht auf die
Kindesmutter siehe „Die private Vaterschaftsbegutachtung.....“

bei Nichtausschluss, Berechnung der Vaterschaftswahrscheinlichkeit (€80,00).

Zusätzlich die Kosten des Arztes bei auswärtigen Blutentnahmen bzw. Mundschleimhautabstrichen!

Ich weiß, dass für die Gutachtenerstellung die schriftliche Zustimmung aller Personen/ der Sorgeberechtigten vorliegen muss.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kindesmutter/der Putativvater vom Ergebnis des Gutachtens in Kenntnis gesetzt wird.

Ich weiß, dass die anfallenden Kosten zur Hälfte bei der Auftragserteilung per Überweisung zu entrichten sind, bei der Entnahme in unserem Institut in bar und der restliche Betrag nach Erhalt des Gutachtens wahlweise bar oder per Überweisung (**Mainzer Volksbank eG, Kto.-Nr.: 248 172 116, BLZ: 551 900 00**, unter Angabe der Namen von Kindesmutter und Putativvater, der Rechnungs-Nr. und des Re.-Datums) gezahlt werden kann.

Namen und Anschriften der zu untersuchenden Personen:

1. Kindesmutter und Kind:

.....

.....

Tel.-Nr.....

2. Putativvater:

.....

.....

Tel.-Nr.....

.....
(Datum, Unterschrift)