



## Bestellformular Affymetrix-Service

(Stand: 01/2016)

Bitte drucken Sie folgendes Formular aus. Um eine rasche Abarbeitung Ihres Auftrages zu gewährleisten, bitten wir Sie, alle zutreffenden Felder möglichst vollständig auszufüllen.

**Schicken oder faxen** Sie dann alle Seiten **unterschieden** an diese Adresse:

Kompetenzzentrum für Fluoreszente Bioanalytik (KFB)  
Dr. Thomas Stempf  
Am BioPark 9  
D - 93053 Regensburg

Tel: +49 (0)941 / 943-5011  
Fax: +49 (0)941 / 943-5018  
Email: info@kfb-regensburg.de

### • Auftraggeber (für Rechnungsstellung)

Titel: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Firma/Institut: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Umsatzsteuer-Id-Nr. (nur EU-Ausland): \_\_\_\_\_

KFB-Angebotsnummer: \_\_\_\_\_ (z.B. KFB150621B)

Auftrags- oder Projektnummer (falls zutreffend): \_\_\_\_\_

Apothekenummer (nur Auftraggeber aus dem Uniklinikum Regensburg): \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dieses Formular nach bestem Wissen ausgefüllt zu haben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber: \_\_\_\_\_

## • Auftragsdetails

Probenanzahl: \_\_\_\_\_

Organismus: \_\_\_\_\_

Arraytyp (siehe <http://www.Affymetrix.com>): \_\_\_\_\_

Voraussichtliches Datum der Probenanlieferung: \_\_\_\_\_

Probenart (RNA / DNA / Zellpellets / Gewebe): \_\_\_\_\_

### Bei RNA / DNA:

Welche Extraktionsmethode wurde verwendet?

- Trizol und verwandte Methoden  
 Säulenreinigung (z.B. Qiagen RNeasy)  
 sonstige \_\_\_\_\_

### Bei Zellen oder Gewebeproben:

- Handelt es sich um potenziell infektiöses Material? **Ja**  **Nein**

*Falls Ja, bitte erläutern:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Handelt es sich um gentechnisch veränderte Organismen (GVO) im Sinne von § 3 GenTG:

**Ja**  **Nein**

*Falls Ja, bitte erläutern:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## • KFB-Zusatzservice

RNA-Isolierung durch KFB: **Ja**  **Nein**

Rücksendung evtl. vorhandener Probenreste nach der Hybridisierung: **Ja**  **Nein**

## • Datenanalyse

Standard-Datenauswertung (Original Bilddateien (.CEL), Qualitäts-Report, annotierte Ergebnisdatei im .TXT oder .XLSX-Format mit *Fold Change*-Berechnung): **Ja**  **Nein**

Erweiterte funktionelle und statistische Auswertung (nach Absprache): **Ja**  **Nein**

● **Probendetails** (Bitte jede Probe einzeln eintragen! Bei Bedarf Seite bitte mehrfach ausdrucken. Bei größeren Projekten mailen Sie bitte eine .xlsx-Datei an [info@kfb-regensburg.de](mailto:info@kfb-regensburg.de) mit Verweis auf die KFB-Angebotsnummer)

**PROBE NR. \_\_\_\_:**

Eindeutiger Probenname: \_\_\_\_\_

Probenkonzentration [ $\mu\text{g}/\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Volumen [ $\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Name der zugehörigen Kontrollprobe(n) für Vergleichsanalyse (falls zutreffend):

\_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

**PROBE NR. \_\_\_\_:**

Eindeutiger Probenname: \_\_\_\_\_

Probenkonzentration [ $\mu\text{g}/\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Volumen [ $\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Name der zugehörigen Kontrollprobe(n) für Vergleichsanalyse (falls zutreffend):

\_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

**PROBE NR. \_\_\_\_:**

Eindeutiger Probenname: \_\_\_\_\_

Probenkonzentration [ $\mu\text{g}/\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Volumen [ $\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Name der zugehörigen Kontrollprobe(n) für Vergleichsanalyse (falls zutreffend):

\_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

**PROBE NR. \_\_\_\_:**

Eindeutiger Probenname: \_\_\_\_\_

Probenkonzentration [ $\mu\text{g}/\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Volumen [ $\mu\text{L}$ ]: \_\_\_\_\_

Name der zugehörigen Kontrollprobe(n) für Vergleichsanalyse (falls zutreffend):

\_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_