## immunoGlobe Antikörpertechnik GmbH

## Antikörper-Service



Stand Februar 2013

Zeit		10 Wochen (Standard)
Programm-Start	Präimmunserum (ca. 5 ml)	inkl.
	Grundimmunisierung (i.d.)	inkl.
1 Woche	optional: Boost	□ <sup>1)</sup>
2 Wochen	Boost	inkl.
3 Wochen	optional: Boost	□ <sup>1)</sup>
4 Wochen	Boost	inkl.
5 Wochen	optional: Boost	□ <sup>1)</sup>
6 Wochen	Testblutung (ca. 3 ml Serum)	inkl.
	alternativ große Blutung (ca. 15 ml Serum; Aufpreis: 16 €)	□ <sup>1)</sup>
	optional: Boost	□ <sup>1)</sup>
7 Wochen	optional:	□ <sup>1)</sup>
8 Wochen	große Blutung (ca. 15 ml Serum)	inkl.
9 Wochen	optional:  Boost und/oder  Testblutung	□¹)
10 Wochen	große Blutung (ca. 15 ml Serum) oder finale Blutung (> 35-45 ml)	inkl.
Programm- verlängerung <sup>2</sup>	jew.Tierhaltung <sup>2</sup>	
(am Ende oder als	ggf. zuzüglich Boost (i.d.) <sup>1)</sup> oder Testblutung (ca. 3 ml) <sup>1)</sup> oder im Abstand von jeweils 14 Tagen eine bis insgesamt 3-4 <sup>3)</sup>	
Einschub in das normale Immuni- sierungsprogramm)	große Blutung(en) <sup>1)</sup> (je ca. 15 ml)	
	Programm-Preis <sup>4)</sup>	479 €
	ggf. zuzügl. Optionen	
	Gesamtpreis	

## <sup>1</sup>Optionen:

Boost i.d. 29,00 €
Testblutung (ca. 3 ml): 24,00 €
große Blutung: 40,00 €

2Programmverlängerung
(pro Woche und Tier)

Weitere Details & Optionen finden Sie online:

www.Antikörper-Service.de

- <sup>3</sup> Aus Gründen des Tierschutzes sind alle 3-4 Monate maximal 3 große Blutungen im Abstand von jew. 2 Wochen mgl., ggf. zuzüglich einer finalen Blutung nach weiteren 2 Wochen.
- <sup>4</sup> Alle Preise sind Netto-Preise zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Verpackung und Versand berechnen wir jeweils zum Selbstkostenpreis. <u>Würzburg & Umgebung</u>: Bei Abholung des Antigens bzw. Auslieferung der Seren berechnen wir pauschal 12,50 € pro Anfahrt.



## Auftragsformular Stand Februar 2013

immunoGlobe Antikörpertechnik GmbH Rudolf-Diesel-Str. 8A	FAX: 09364 - 81 0 61-3 Tel.: - 81 0 61-0	
D-97267 Himmelstadt		
Auftraggeber  (Anschrift oder Stempel)	Name, Vorname, Titel:  Tel.:  FAX:  eMail:	
Antigen  Name:		
Bitte dauerhafte Beschriftung (Projekt-Bez Puffer :	50 μg - 1 mg in jeweils ≤ 400 μl (i.d. Injektionen). eichnung.; Vol., Konzentration) nicht vergessen.	
Das Antigen sollte in einem möglichst keimarmen, physiologischen Puffer vorliegen (ideal: PBS, TBS). pH ± neutral, NaCl < 300 mM; Detergenzien < 0,2%; Harnstoff < 1M; EDTA < 1 mM; kein Azid!  Bitte beachten: Verschiedene Pufferbestandteile können nicht nur toxisch sein, sondern auch die Ausbildung und Stabilität der jeweiligen Antigen-Adjuvans-Emulsion nachteilig beeinflussen!		
Angaben zum Auftrag: Immunisierungsprogramm: Bitte auf beiliegendem Blatt ankreuzen (soweit vorab bekannt; evtl. Änderungen / Ergänzungen können jederzeit kurzfristig vereinbart werden)  Anzahl Tiere pro Antigen:		
Antigen kann abgeholt werden am:  Diesem Auftrag liegen die "Allgemeinen Geschäftsbedingu	ungen" und "Besonderen Vereinbarungen für immunologische sch gerne ausgehändigt werden. Es wird versichert, dass das Antigen nsch oder Tier.	

Datum: .....

Unterschrift: .....