

Verwendungsnachweis für Untersuchungsprojekt zur Bienengesundheit 2019

Kreisimkerverein: _____ Obfrau/Obmann für Bienengesundheit : _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Vom _____ bis _____ wurden durch die Bienensachverständigen des Kreisimkervereins folgende Standuntersuchungen und Beratungen zur Bienengesundheit von Imkerinnen/Imkern durchgeführt (bis maximal 6 Völker pro Verrechnungseinheit = lfd. Nr.). Die/der BSV bestätigt durch die *eigenhändige Unterschrift zu jeder einzelnen lfd.-Nr. der Standuntersuchungen* die korrekte Probenentnahme im Rahmen des Projekts zur BIG 2019.

Lfd.-Nr.	Imker(in)	Anschrift Imker(in)	BSV	Anschrift BSV	Unterschrift BSV

(Ort, Datum)

(Unterschrift Obfrau/Obmann für Bienengesundheit des Kreisimkervereins)