

**Landesverband  
Westfälischer und Lippischer Imker e.V.**  
Jakobitor 1  
59494 Soest

\_\_\_\_\_  
Kreisimkerverein

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende(r)

\_\_\_\_\_  
Straße und Nummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

## **Abrechnung Probennahme AFB Monitoring 2025**

Durch die Bienensachverständigen des KIV \_\_\_\_\_  
wurden im Rahmen des AFB Monitorings Futterkranzproben entnommen.

Anzahl an Untersuchungseinheiten: \_\_\_\_\_

Bei einer Aufwandsentschädigung von 15,-- € pro Einheit ergibt sich eine  
Gesamtsumme von \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €.

Wir erbitten die Überweisung des Betrages auf das folgende Konto des  
Kreisimkervereins:

IBAN : \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Die Aufwandsentschädigungen werden durch den Kreisimkerverein entsprechend des  
Verwendungsnachweises an die Bienensachverständigen ausgezahlt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift KIV Vorsitzende(r))