

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

Kreisimkerverein

Vorsitzende(r)

Straße und Nummer

PLZ und Ort

Abrechnung Probennahme AFB Monitoring 2026

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))