



Kreisimkerverein: \_\_\_\_\_

Imkerverein: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	PLZ	Wohnort	Strasse

**Frühtracht kristallisiert**

	Gewährverschlussnummer (inkl. Buchstaben)
Glas 1	
Glas 2	
<input type="checkbox"/>	<b>kostenpflichtige</b> Pollenanalyse mit Sortenbestimmung
<input type="checkbox"/>	<b>Gutschein</b> Pollenanalyse mit Sortenbestimmung

**Sommertracht kristallisiert**

	Gewährverschlussnummer (inkl. Buchstaben)
Glas 1	
Glas 2	
<input type="checkbox"/>	<b>kostenpflichtige</b> Pollenanalyse mit Sortenbestimmung
<input type="checkbox"/>	<b>Gutschein</b> Pollenanalyse mit Sortenbestimmung

**Honig flüssig**

	Gewährverschlussnummer (inkl. Buchstaben)
Glas 1	
Glas 2	
<input type="checkbox"/>	<b>kostenpflichtige</b> Pollenanalyse mit Sortenbestimmung
<input type="checkbox"/>	<b>Gutschein</b> Pollenanalyse mit Sortenbestimmung

Bitte die Liste leserlich, nach Möglichkeit am PC, ausfüllen.