

ANTRAG

Faulbrutvorsorgeuntersuchung

Dieser Antrag ist vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt mit einer Probe an das ÖIZ zu senden.



- Futterkranz** –Vorsorgeuntersuchung und/oder Untersuchung für Ableger- und Völkerverkauf
- Wintergemüll** - zum betriebsinternen Gesundheitsmanagement
- Honig** – vor Verfütterung von Honig

ACHTUNG

Seuchenerhebung und Schlussrevision bei Amerikanischen Faulbrut - Die erforderliche Untersuchung bei Verdacht auf Amerikanische Faulbrut und bei Schlussrevision darf nur von der AGES - Wien gemacht werden. Dies kann nur im Auftrag des Amtstierarztes erfolgen. Setzen Sie sich dafür mit Ihrem Amtstierarzt in Verbindung. Diese Proben NICHT an den Landesverband einsenden.

VIS Nummer : _____ Kundennummer Landesverband: _____

Name: _____

Adresse: _____

E-MAIL/Tel: _____

Bezirk: _____

Imkerverein: _____

Zuständiger Sachverständige: _____

Standort des Bienenstandes:

Bezirk: _____ Gemeinde: _____ Standort: _____

Datum der Probenahme: _____

Nummer des Sammelgefäßes:	Nummer der Völker in diesem Sammelgefäß	Standort der Bienenvölker dieses Gefäßes

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten durch den OÖ Landesverband für Bienezucht zum Zweck des Qualitätsmanagement und der Laboruntersuchung verarbeitet werden. Ihre umfassenden Rechte aus der Datenschutz-Grundverordnung entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung. Diese finden Sie unter <http://www.imkereizentrum.at/infomenu/datenschutz>

Datum:Unterschrift (Besitzer des Bienenstandes):.....

Vom Labor auszufüllen:

Eingangsdatum: Probenmenge: Protokollnummer: