

ANTRAG

Faulbrutvorsorgeuntersuchung

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



Achtung! Gilt für NICHT-oberösterreichische Imker*innen.
Geförderte Untersuchungen können aus förder-technischen Gründen von Imker*innen anderer Landesverbände nicht direkt angenommen werden. Halten Sie im Vorfeld Rücksprache mit Ihrem Landesverband.

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

Behördliche Untersuchung: - Bei bereits vorliegendem Verdacht auf Amerikanische Faulbrut und zur Aufhebung der behördlichen Sperre darf Die AFB Untersuchung nur von der AGES - Wien durchgeführt werden. Die Untersuchung kann nur im Auftrag des Amtstierarztes erfolgen. 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 Bienenzucht zum Zweck des Qualitätsmanagements 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: