

Verwendungsnachweis: Standuntersuchung und Beratung 2024 (Rücksendung bis zum 31.07.2024)

Kreisimkerverein: _____ KIV-Obfrau/KIV-Obmann für Bienengesundheit: _____

Für den Durchführungszeitraum **01. April 2024 bis 31.07.2024** wurden durch die Bienensachverständigen des Kreisimkervereins folgende Probennahmen des Monitoringprogramms AF 2024 bei Imkerinnen/Imkern durchgeführt (bis maximal 6 Völker pro Verrechnungseinheit = lfd. Nr.). Die/der BSV bestätigt durch die eigenhändige Unterschrift zu jeder einzelnen lfd.-Nr. die korrekte Probenentnahme im Rahmen des Projekts zur BIG 2024.

Lfd.-Nr.	Datum der Probenentnahme	Imker(in)	Anschrift Imker(in)	BSV	Anschrift BSV	Unterschrift BSV

(Ort, Datum)

(Unterschrift Obfrau/Obmann für Bienengesundheit des Kreisimkervereins)