

**Landesverband
Westfälischer und Lippischer Imker e.V.**
Langewanneweg 75
59063 Hamm

Kreisimkerverein

Vorsitzende(r)

Straße und Nummer

PLZ und Ort

Abrechnung Probennahme AFB Monitoring 2025

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))