



Rücksendung an:

Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen
Bieneninstitut Kirchhain
-Rückstandsanalytik-
Erlenstr. 9
35274 Kirchhain

wird intern gefüllt

Eingang:

U-Nr.:

Analyseauftrag

Vollanalyse (Qualitätsparameter und Trachtquellen) von Honigproben

Bitte pro Probe einen separaten Analyseauftrag ausfüllen

Adresse Probeneinsender*in Name:	Telefon:	
Straße / Hausnr.:	Registernummer gemäß §1a BienSeuchV:	
PLZ / Ort:	E-Mail:	
Eigene Probenbezeichnung:		
Bitte beachten sie, dass nur Proben mit vollständig ausgefülltem Analyseauftrag bearbeitet werden können. Dazu wird auch ihre Unterschrift und Registernummer gem. §1a BienSeuchV (Veterinäramt) benötigt.		
Ort	Datum	Unterschrift

Zum Erhalt der Förderung für die beauftragte Analyse durch die EU und das Land Hessen stimme ich mit meiner Unterschrift einer Vor-Ort-Kontrolle zum Abgleich der gemeldeten Bienenvölker, Stand 31.10. jeden Jahres, zu und versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Der Umfang der Förderung richtet sich nach den zugewiesenen Kontingenten.		
Wohnhaft in Hessen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mitglied im Landesverband Hessischer Imker e.V.: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Anzahl gehaltener Völker:	
Ort	Datum	Unterschrift