**Anmeldung zur Honigprämierung 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Name |  |
|  | Anschrift |  |
|  | Telefon (für evtl. Rückfragen) |  |
|  | Email (für evtl. Rückfragen) |  |
|  | Nummer des Imkervereins |  |
|  | Persönliche LHI-Mitgliedsnummer |  |
|  | Betriebsnummer (vergeben durch das Veterinäramt) |  |
|  |  |  |
| **1. Los** | Abgegebene Gewährstreifennummern: | 1. Glas: 2. Glas: 3. Glas: |
| Erntejahr: 20 … | Vorratsmenge dieses Honigs: \_\_\_\_\_\_\_\_kg |
|  |  |  |
| **2. Los** | Abgegebene Gewährstreifennummern: | 1. Glas: 2. Glas: 3. Glas: |
| Erntejahr: 20 … | Vorratsmenge dieses Honigs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kg |
|  |  |  |
| **3. Los** | Abgegebene Gewährstreifennummern: | 1. Glas: 2. Glas: 3. Glas: |
| Erntejahr: 20 … | Vorratsmenge dieses Honigs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kg |

Zum Erhalt der Förderung für die Hessische Honigprämierung durch die EU und das Land Hessen stimme ich mit meiner Unterschrift auf diesem Anmeldeformular einer Vor-Ort-Kontrolle zum Abgleich der gemeldeten Bienenvölker, Stand 31.10. jeden Jahres zu.

Datum, Unterschrift