



Biene Österreich Georg-Coch-Platz 3/11a, A-1010 Wien, E-Mail: [office@biene-oesterreich.at](mailto:office@biene-oesterreich.at)

K-A

## TEILNAHMEERKLÄRUNG Qualitätsprogramm - Biene Österreich

### Angabe zum/zur Imker/in:

Vorname: \_\_\_\_\_ VIS-Nr./Betr.Nr. \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift:

PLZ, Ort:

Bundesland:

Tel-Nr.:

(Erreichbar tagsüber)

E-Mail:

Verband / Imkerverein: \_\_\_\_\_

### Bestätigung und Unterschrift:

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am **Qualitätsprogramm** der Biene Österreich und verpflichte mich, die dort festgelegten Regelungen einzuhalten.

Die Teilnahme am Qualitätsprogramm ist Voraussetzung für:

- die Förderung bzw. den erhöhten Fördersatz (bei gleichzeitiger Teilnahme am Bienengesundheitsprogramm) von imkerlichen **Kleingeräten**
- die Förderung bzw. den erhöhten Fördersatz (bei gleichzeitiger Teilnahme am Bienengesundheitsprogramm) von imkerlichen **Investitionen**
- die Förderung von betrieblichen Beratungen

Das aktuelle Qualitätsprogramm der Biene Österreich ist auf

[https://www.biene-oesterreich.at/das-qualitaetsprogramm-der-biene-oesterreich+2500+1136109?env=Y2Q9Nw\\_](https://www.biene-oesterreich.at/das-qualitaetsprogramm-der-biene-oesterreich+2500+1136109?env=Y2Q9Nw_) veröffentlicht.

Eine Beendigung der Teilnahme ist schriftlich an die Biene Österreich zu richten. Es erlöschen dann auch sämtliche von der Teilnahme abhängigen Fördermöglichkeiten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<b>DNA-Analyse</b>	<b>Ja</b> <input type="radio"/>	<b>Nein</b> <input type="radio"/>	(hier einkleben)
(bitte ankreuzen)			Feld für Probennummern-Etikett