



Biene Österreich Georg-Coch-Platz 3/11a, A-1010 Wien, E-Mail: 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_ 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

DNA-Analyse

Ja ☐

Nein ☐

(hier einkleben)

(bitte ankreuzen)

Feld für Probennummern-Etikett