

## 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

**Mit Unterstützung von Bund, Ländern und Europäischer Union**

 Bundesministerium  
Land- und Forstwirtschaft,  
Klima- und Umweltschutz,  
Regionen und Wasserwirtschaft

**WIR leben Land**  
Gemeinsame Agrarpolitik Österreich

  
Kofinanziert von der  
Europäischen Union