



## ANTRAG

### auf Faulbrut-Untersuchung

Dieser Antrag ist vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt, **nach der Genehmigung durch den Landesverband**, gemeinsam mit der/den zu untersuchenden Proben an ein Labor einzusenden.

**Selbstbehalt (ab 12/2023): 8,60 € pro Probe (Vorauszahlung)**

Abrechnung mit dem Labor und Zahlung des Selbstbehalts erfolgen ausschließlich über den Landesverband für Bienenzucht in Tirol:

**Vor- und Zuname:** .....

**Adresse:** .....

**Tel. Nr.: und E-Mail Adresse:** .....  
\*\*\*\*\*

Mitglied des Zweigvereins: ..... Anzahl der Proben: .....

### Teilnahmeerklärung am „Qualitätsprogramm“

VIS Nr. .... Geburtsdatum: .....  
Diese Angaben sind Voraussetzung für die Förderung der Faulbrutuntersuchung. Bei Nichtvorlage sind die gesamten Laborkosten in der Höhe von derzeit € 57,10 fällig und direkt mit dem Labor abzurechnen.

Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....  
(Diese Unterschrift gilt als Zustimmung zur DSGVO)

**Der Befund, dieses Formular und die Zustimmung zur DSGVO ist Teilbestand der Förderung. Diese Unterlagen müssen zu Prüfungszwecken 7 Jahren beim Landesverband für Bienenzucht archiviert werden.**



**Landesverband  
für Bienenzucht**  
in Tirol

Meraner Straße 2  
6020 Innsbruck  
T: 0512 582383  
M: [info@tirolerimkerverband.at](mailto:info@tirolerimkerverband.at)  
Raiffeisenlandesbank Tirol  
IBAN: AT67 3600 0000 0060 6467  
BIC: RZTIAT22  
ZVR-Zl.853770001 VIS-Nr. 4908074

Antrag eingegangen am:

Genehmigt am:

Stempel und Unterschrift des Landesverbandes: