

Nachweis für Betriebsberatung und -erhebung im Bereich der Bienenengesundheit

im Rahmen der SRL zur Umsetzung der Sekturmaßnahmen in der Imkereiwirtschaft

BEB

Beratene Person:

Vorname:		VIS-Nr.: / Betriebs-Nr.:	
Nachname:		Geburtsdatum:	
Anschrift:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:		Tel-Nr.:	

Beratende Person:

Name:			
Anschrift:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:		Tel-Nr.:	

Durchführung der Betriebsberatung

Datum der Beratung:

Zeit (von - bis):

Die Beratung erfolgte direkt am Betrieb:

☐ JA

☒ NEIN

Besprochene Themen:

Das Beratungsprotokoll liegt bei:

☐ JA

☒ NEIN

Österreichisches Bienengesundheitsprogramm (Zutreffendes ankreuzen!):



Die Beratung im Rahmen des **Österreichischen Bienengesundheitsprogramms 2016** wurde durchgeführt von

- ☐ einer fachlich qualifizierten Person des Imkereiverbandes.
- ☐ einer vom Tiergesundheitsdienst namhaft gemachten Person.

Hinweis:

- Förderfähig sind Beratungen mit einer Minstdauer von 2 Stunden (Reisezeit nicht miteinberechnet).
- Die beratene Person muss nachweislich am Österr. Bienengesundheitsprogramm teilnehmen (Bitte Kursbestätigung beilegen, die zum Zeitpunkt der Beratung nicht älter als 4 Jahre ist).
- Nicht förderfähig sind Beratungen bei Personen, die selbst beratende Personen der Imkereiverbände oder Betreuungstierärztinnen und -tierärzte sind.

Bestätigung und Unterschriften:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Beratung den Fördervoraussetzungen der Sonderrichtlinie Imkereiförderung entspricht.

Datenschutzerklärung: Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgender Adresse:
<https://www.ama.at/datenschutzerklaerung>

Unterschrift beratene Person

Unterschrift beratende Person