

Nachweis für Betriebsberatung und -erhebung im Bereich der Bienengesundheit

im Rahmen der SRL zur Umsetzung der Sektormaßnahmen in der Imkereiwirtschaft

BEB

Person, welche die Betriebsberatung erhält:

Vorname:	<input type="text"/>	VIS-Nr.: / Betriebs-Nr.:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>	Tel-Nr.:	<input type="text"/>

Beratende Person:

Name:	<input type="text"/>		
Anschrift:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>	Tel-Nr.:	<input type="text"/>

Durchführung der Betriebsberatung

Datum der Beratung:

Zeit (von - bis):

Die Beratung erfolgte direkt am Betrieb:

JA

NEIN

Besprochene Themen:

Österreichisches Bienengesundheitsprogramm (Zutreffendes ankreuzen!):

Biene  Österreich

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

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

Anzahl der im laufenden Förderjahr in Anspruch genommenen Beratungen:

Hinweis:

- Förderfähig sind Beratungen mit einer Mindestdauer von 2 Stunden (Reisezeit nicht miteinberechnet).
- Pro Förderjahr wird maximal 1 Beratung gefördert.
- Die beratende Person muss nachweislich am Österr. Bienengesundheitsprogramm teilnehmen (Bitte Kursbestätigung beilegen, die nicht älter als 4 Jahre ist).

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 bienenhaltende Person

Unterschrift beratende Person