



EIDESTÄTTLICHE ERKLÄRUNG

Name:

PLZ, Wohnort:,

Anschrift:

Telefon:

Ortsgruppe:

Ich erkläre,

- *das mir die Anzeichen der meldepflichtigen Bienenkrankheiten gemäß §3(1) Bienenseuchengesetz, BGBL. 290/1988 i.d.j.g.F. bekannt sind und meine Bienenvölker nicht von einer dieser Krankheiten befallen sind.*
- *Meine Bienenvölker von keinen sonstigen Brutkrankheiten befallen sind.*
- *Die Begattungskästchen absolut Drohnenfrei sind.*
- *Die Begattungskästchen ausreichend mit Futter versorgt sind.*
- *Als Futter kein faulbrutsporenbelasteter Honigfutterserteig verwendet wird.*
- *meine Zustimmung zur Kontrolle der Begattungskästchen durch den Belegstellenwart.*
- *dass ich bei Zuwiderhandlung gegen obige Erklärungen, wenn dadurch Schäden bei Dritten entstehen, haftbar gemacht werden kann.*
- *dass ich bei Fehlpaarungen oder Königinnenverlust keinen Anspruch auf Schadenersatz erhebe.*

Mistelbach,

Datum

.....

Unterschrift des Imkers