



## Nachweis für einzelbetriebliche Sachverständigentätigkeit

im Rahmen der SRL für die Förderung von Maßnahmen zur Verbesserung der Erzeugungs- und Vermarktungsbedingungen von Bienenzuchterzeugnissen gemäß VO (EU) Nr. 1308/2013

<b>Name, Adresse und Telefon Nummer des beratenen Imkers:</b>			
<b>Name, Adresse und Telefon Nummer des Sachverständigen</b>			
<b>Datum der Durchführung</b>		<b>Zeit (von – bis)</b>	
Zutreffendes ankreuzen <input type="checkbox"/>	Vor Ort Kontrollen bei der Bienenwanderung		
<input type="checkbox"/>	praktische Durchführung der Varroabekämpfung		
<b>Anzahl der gegen Varroa behandelten Völker:</b> <i>Förderfähig: zweimalige Behandlung (1x Winter und 1x Sommer) für maximal 20 Völker/Imker/Förderjahr</i>			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Betreuung durch den Sachverständigen den Fördervoraussetzungen der Sonderrichtlinie entspricht.

Unterschrift Imker/in		Unterschrift Sachverständiger