



Antrag auf Förderung der Untersuchung von Bienenprodukten

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Hiermit beauftrage ich folgende Untersuchung: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Honiganalyse

Wachsanalyse

Sonstiges _____

Die Untersuchung wird in folgendem Institut durchgeführt: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Laves Celle _____ (Nr. der Analyse + Kosten)

Uni Hohenheim _____ (Art der Analyse) + Kosten)

Länderinstitut Hohen Neuendorf _____ (Art der Analyse) + Kosten)

Senden Sie bitte diesen Antrag komplett ausgefüllt und unterschrieben an:

info@imkermv.de oder

Landesverband der Imker MV e.V.
Geschäftsstelle
Feldstraße 3, Raum 809
17033 Neubrandenburg

Nach unserer Prüfung können Sie den Honig / Wachs mit der Kostenübernahmeerklärung des LIMV an eines der Institute senden. Die Rechnung für die Analyse wird direkt vom Landesverband beglichen. Ihnen wird eine Rechnung abzüglich der 60 % Förderung zugesandt.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Mitglied im
Deutschen
Imkerbund e.V.

Landesverband der Imker
Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Feldstraße 3, Raum 809
17033 Neubrandenburg

1. Vorsitzender: C. Fischer
Amtsgericht Schwerin
VR Nr. 5393

IBAN: DE35 1203 0000 1020 1463 69
BIC: BYLADEM1001
Deutsche Kreditbank AG (DKB)

Telefon: 0395-36151265
info@imkermv.de
http://www.imkermv.de