



Dr. habil. Christian Pfeil
Vorsitzender

Geschäftsstelle
Innovations Campus Saar
Gebäude C1
Altenkesseler Straße 17
66115 Saarbrücken
Tel.: +49 681 38376852
Fax: +49 681 38377024
www.saarlandimker.de
pfeil@saarlandimker.de
vorstand@saarlandimker.de
info@saarlandimker.de

Honigbegleitschein 2018

laufende Nummer:

_____ /2018

Sehr geehrte/r _____

... Sie haben Vollanalyse/n angemeldet.

2018 kostet die Vollanalyse **85,68 Euro**. Bedingt durch die EU-Subventionen bezahlt jede/r Imkerin anteilig je **25 Euro** für eine Honiguntersuchung und trägt die Versandkosten.

Sie können Ihre/n Honig/e zur Analyse an das

Dienstleistungszentrum Ländlicher Raum • Westerwald-Osteifel • Fachzentrum Bienen und Imkerei
Honiglabor • Im Bannen 38-54 • 56727 Mayen

schicken.

Denken Sie bitte an die Beschriftung der Gläser mit Vor- und Zuname • Anschrift • Telefonnummer und fügen Sie diesen Honigbegleitschein der Sendung bei.

Bitte überweisen Sie innerhalb einer Woche die anteiligen Untersuchungskosten in Höhe von **25 Euro** auf das Konto des LSI bei der Sparkasse Saaarbrücken • IBAN: DE25590501010014011415 • BIC: SAKSDE55XXX

Unter Verwendungszweck bitte **„Honiguntersuchung“** eintragen.

Vielen Dank für Ihre Anmeldung

Mit freundlichen Grüßen

Vorsitzender
Dr. habil. Christian Pfeil

Einwilligungserklärung zu einer Vor-Ort-Kontrolle durch das Ministerium für Umwelt und Verbraucherschutz

Laut Durchführungsverordnung (EU) 2015/1368 der Kommission vom 6. August 2015 mit Durchführungsbestimmungen zur Verordnung (EU) Nr. 1308/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates hinsichtlich der Beihilfe im Bienenzuchtsektor ist eine **Überwachung und Kontrolle der Anzahl von Bienenvölkern** bei einer individuellen Förderung notwendig.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass – vor dem Hintergrund der individuell empfangenen Förderung – stichprobenartig eine Vor-Ort-Kontrolle durch das Ministerium für Umwelt und Verbraucherschutz an meinem Bienenstand durchgeführt wird. Eine etwaige Vor-Ort-Kontrolle **bezieht sich ausschließlich auf die Anzahl der von Ihnen gehaltenen Bienenvölker**, wird durch die Prüfer vorab angekündigt und mit Ihnen abgesprochen werden.

Derzeit verfüge ich über die Anzahl von _____ Bienenvölkern.

Ort • Datum

Subventionsempfänger