



**LANDESVERBAND  
FÜR BIENZUCHT  
IN WIEN**

1220 Wien, Arbeiterstrandbadstraße 122B

office@imker-wien.at - <https://www.imker-wien.at/> - <https://imkerschule-wien.at/>

### Antrag zur Faulbrutvorsorgeuntersuchung

Dieser Antrag ist vollständig ausgefüllt der Futterkranzprobe beizulegen und an das unten ausgewählte Labor zu schicken.

Labor des österreichischen Imkerzentrums in Linz, Pachmayrstraße 57, 4040 Linz

Steirisches Imkerzentrum, An der Kanzel 41, 8046 Graz

AGES Wien, Abteilung Bienenkunde, Spargelfeldstraße 191, 1220 Wien

Ich bin Mitglied in folgendem Wiener Bezirksverein: .....

Bestätigung des Vereins: .....  
(Name und Unterschrift des zeichnungsberechtigten Vertreters des Vereins)

VIS-Nummer: .....

Name: .....

Adresse: .....

Email/Tel: .....

Datum der Probenahme: .....

Nummer des Sammelgefäßes	Nummer der Völker im Sammelgefäß	Standort der Bienenvölker des Sammelgefäßes	Kosten (Selbstbehalt pro Probe € 21.-)
			€ 21.-
<b>Gesamtpreis</b>			

Der Selbstbehalt in der Höhe von € ..... wurde am ..... an den Wiener Landesverband **IBAN AT98 6000 0000 0780 5820** überwiesen.  
*Der Betrag ist gleichzeitig mit der Einsendung der Proben zu überweisen. Den Befund erhalten Sie direkt von der Untersuchungsstelle.*

Datenschutzgrundverordnung: Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten durch das jeweilige Labor zum Zweck des Qualitätsmanagements und der Laboruntersuchung verarbeitet werden.

Datum: .....

Unterschrift: .....

**Das Labor wird gebeten, eine Kopie dieses Antrages der Rechnung beizulegen!**