



ANMELDUNG

zur Leistungsprüfung 2016/2017

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____ Telefon _____

E-Mail: _____

Sind Sie anerkannter Reinzüchter? Ja, seit _____ Nein

Züchtercode: _____ (unbedingt angeben, falls nicht bekannt, beim Zuchtobmann Theo Günthner, Tel.: 09938-597 zu erfragen.)

Welche Bienen züchten Sie?

Rasse: _____ Stamm: _____

Herkunft: _____

Wo werden die Prüfköniginnen begattet:

Anerkannte Belegstelle (welche?): _____

Herkunft der Drohnenlinie: _____

Standbegattung: _____ Künstlich besamt: _____

Wie viele Bienenvölker bewirtschaften Sie? _____

Verkaufen Sie Königinnen? Ja Nein

Jährlich wie viele Königinnen? _____ Wie viele Ableger? _____

Seuchenfreiheit der Bienen (Amerikanische Faulbrut) wird durch beiliegendes Gesundheitszeugnis nachgewiesen. Kör- und Merkmalsuntersuchungsschein (Vordruck DIB) des Zuchtvolkes sind beigelegt bzw. werden umgehend nachgereicht.

_____,den _____
(Ort) (Datum)_____
(Unterschrift)