

Name des Imkers:	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Regnr. TSK	
Regnr. Veterinäramt	
Imkerverein	

Bei ihrem örtlichen Imkerverein abgeben!

**Bestellung und Antrag auf Förderung
von Medikamenten zur Bekämpfung der Varroose 2016**

Anzahl der zu behandelnden Völker		Anzahl der bei TSK gemeldeten Völker	
-----------------------------------	--	--------------------------------------	--

Ich bestelle hiermit **verbindlich** folgende Medikamente:

Medikament	Anzahl	Vermerke LIMV
Ameisensäure 60 % ad us. vet.		
Milchsäure 15 %ad us. vet		
Oxuvar		
Thymovar		
Apiguard		
ApiliveVar		

Wichtige Hinweise!

Sommerbehandlung

AS = Ameisensäure 60% ad us.vet. = 1 Liter für 3 Völker

Winterbehandlung

MS = Milchsäure 15% ad us.vet. = 1 Liter für 1 Volk

Oxuvar = 1 Packung für 10 Völker

ApiLiveVar = 2 Packungen für 1 Volk

Apiguard = 1 Box für 5 Völker

Thymovar = 1 Raum = 1 Packung für 5 Völker

Thymovar = 2 Raum = 2 Packung für 5 Völker

Eine Förderung der Medikamente erfolgt nur für die an die TSK gemeldeten Völker!

Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Förderung besteht und das mit einer Kürzung bzw. vollständigem Verlust der Förderung zu rechnen ist, wenn ich unrichtige und unvollständige Angaben mache.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift