



QP

TEILNAHMEERKLÄRUNG

Qualitätsprogramm - Biene Österreich

Angabe zum/zur Imker/in:

Vorname:	<input type="text"/>	VIS-Nr.: / Betriebs-Nr.:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
Bundesland:	<input type="text"/>		
Tel-Nr.: <small>(Erreichbar tagsüber)</small>	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Verband / Imkerverein:	<input type="text"/>		

Bestätigung und Unterschrift:

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am Qualitätsprogramm der Biene Österreich und verpflichte mich, die dort festgelegten Regelungen einzuhalten.

Die Teilnahme am Qualitätsprogramm ist Voraussetzung für:

- die Förderung von Honiguntersuchungen
- die Förderung bzw. den erhöhten Fördersatz (bei gleichzeitiger Teilnahme am Bienengesundheitsprogramm) von imkerlichen **Kleingeräten**
- die Förderung bzw. den erhöhten Fördersatz (bei gleichzeitiger Teilnahme am Bienengesundheitsprogramm) von imkerlichen **Investitionen**
- die Förderung von betrieblichen Beratungen

Das aktuelle Qualitätsprogramm der Biene Österreich ist auf

<https://www.biene-oesterreich.at/das-qualitaetsprogramm-der-biene-oesterreich+2500+1136109?env=Y2Q9Mw> veröffentlicht.

Eine Beendigung der Teilnahme ist schriftlich an die Biene Österreich zu richten. Es erlöschen dann auch sämtliche von der Teilnahme abhängigen Fördermöglichkeiten.

Ort, Datum

Unterschrift