

## Ausgabeliste 2017

Antragsteller (Kreisverband bzw. Verein):	Betriebsnummer: DE 09 ____ _	Name und Anschrift des Kreisverbandes bzw. Vereins:
---	---------------------------------	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Lfd. Nr.	vollständiger Name und Anschrift des Imkers	Betriebsnummer des Imkers (Warum? Siehe Merkblatt Nr.3.2.)	Zahl der Bienenvölker	Anzahl Verdunster (Einheit: 1 Verdunster, nicht Verpackungseinheit)	Verdunster erhalten	Erstattung an den Imker (LRA plus EU) (4)		Nassenh. HORIZON	Nassenh. HORIZON mit	Nassenheider PROFESSIONAL	Liebig Dispenser	sonstige
					Unterschrift des Imkers (1,2,3)	erhaltene Förderung EUR	Unterschrift des Imkers (2)					
1		DE 09 ____ _										
2		DE 09 ____ _										
3		DE 09 ____ _										
4		DE 09 ____ _										
5		DE 09 ____ _										
6		DE 09 ____ _										
7		DE 09 ____ _										
8		DE 09 ____ _										
9		DE 09 ____ _										
10		DE 09 ____ _										
11		DE 09 ____ _										
12		DE 09 ____ _										
13		DE 09 ____ _										
<b>Blatt Nr.:</b>					<b>Anzahl Blätter:</b>		<b>Summe:</b>		<b>EUR</b>			
					<b>Bearbeitungszeile LfL</b>		<b>EUR</b>		<b>Antragsteller intern</b>			

(1) Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich von den "Erklärungen des Imkers zur Antragstellung auf Förderung von Verdunstern 2017" Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.  
 (2) Bei Vertretung (i.V.) oder im Auftrag (i.A.) bitte entsprechende Vollmacht (LfL-Vordruck) beifügen.  
 (3) Ich versichere, dass ich mich in keiner anderen Ausgabe-Liste eingetragen habe.  
 (4) Bei kreisfreien Städten: BY plus EU