Neu-eingabe

Druck

Nachweis der besuchten Imker

Blatt-Nr. _____

Name des BSV: _____

Betriebsnummer des Imkers/der Imkerin	Name des Imkers/der Imkerin	PLZ d. Standorts (mit d. überwieg. Anzahl) der geprüften Bienenvölker	Anzahl der geprüften Völker	Datum der Standbegehung	Art der Tätigkeit	Unterschrift des Imkers/der Imkerin
		Gesamtsumme				

Die hier erhobenen Daten werden für die Förderabwicklung, für Kontrollen und für statistische Zwecke benötigt. Sie werden an den Landesverband, die Staatliche Führungsakademie für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (FüAk) und das Bayerische Staatsministerium für Ernährung, Landwirtschaft, Forsten und Tourismus (StMELF) übermittelt und dort verarbeitet. Der Landesverband, die FüAk und das StMELF sind für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten verantwortlich.

StMELF –L6/44-02.2025