

**Biene**  **Österreich** **Teilnahmeerklärung Österr. Bienengesundheitsprogramm**

<b>Name / Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>VIS – Nr.</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Bundesland</b>	
<b>Verband/Imkerverein</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>email</b>	

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

**Die Teilnahme am Bienengesundheitsprogramm ist Voraussetzung für:**

- die Förderung bzw. den erhöhten Fördersatz (bei gleichzeitiger Teilnahme am Qualitätsprogramm) von imkerlichen Kleingeräten
- die Förderung bzw. den erhöhten Fördersatz (bei gleichzeitiger Teilnahme am Qualitätsprogramm) von imkerlichen Investitionen
- die Förderung von Betriebsberatungen zum Thema Bienengesundheit

Das aktuelle Bienengesundheitsprogramm der Biene Österreich ist auf [www.biene-oesterreich.at](http://www.biene-oesterreich.at) 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