

Name Imkerverein bzw. Kreisimkerverband :

Name des dortiger Ansprechpartners :

Telefonnummer des Ansprechpartners :

Imkerverband Rheinland e.V.

Im Bannen 38-54

56727 Mayen

*Bitte für jeden Bewerber einen separaten Vordruck nehmen-
nur vollständig ausgefüllte Empfehlungen können berücksichtigt werden!*

-Elektronisch ausfüllbares Formular-

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die im Jahr beginnende Ausbildung zum Bienenseuchen-Sachverständigen möchten wir eine Empfehlung für die nachfolgende Person aussprechen. Wir halten sie / ihn für geeignet, die Aufgaben einer/s BSV in unserem Verein/Kreisimkerverband zu erfüllen.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ / Wohnort:

Tel.:

E-Mail:

Imker seit: , mit heute Völkern.

Mitglied im Imkerverein seit .

Der o.a. Imkerverein verfügt derzeit über anerkannte BSV.

Von den bestehenden o.a. BSV möchten aus Altersgründen ausscheiden.

Wir erklären, der/die Vorgenannte

- ist seit mindestens zwei Jahren einem Imkerverein angeschlossen
- bewirtschaftet seit mindestens drei Jahren Bienenvölker
- erklärt ihre/seine Bereitschaft zur Unterstützung der Veterinärverwaltung NRW
- erklärt ihre/seine Bereitschaft zur aktiven Mitarbeit als BSV in den imkerlichen Organisationen des Landes NRW
- erklärt, dass ihr/ihm die Inhalte des jeweils gültigen RdErl. VV-BienSeuchV NRW bekannt sind
- erklärt ihr/sein Einverständnis, dass die vorgenannten Angaben ausschließlich zur Überprüfung der gemeldeten Bienenvölkerzahlen an das zuständige Ministerium in NRW und den Prüfdienst Agrarförderung (PAF) gemeldet werden
- erklärt ihr/sein Einverständnis eine Vor-Ort-Kontrolle der Überprüfung der Bienenvölkerzahlen durch den PAF zuzulassen.

Ort, Datum:

Unterschrift Verein/Kreisimkerverband

Unterschrift Bewerber/in

Stempel