

BEGLEITPAPIER ZUR PROBENAHME für die Streptomycinanalytik in Honig

Name und Anschrift der einsendenden Behörde:

Name des Einsenders bzw. Ansprechpartners:

Name und Anschrift des Imkers (Erzeugers):

Telefonnummer des Imkers (für Rückfragen):

Eingangsstempel und interne Probennummer der Untersuchungsstelle:

Probenmaterial:

Honig

Untersuchungsauftrag:

Streptomycinanalytik

Hinweis: Bitte für jede Probe ein separates Begleitpapier vollständig ausfüllen. Die Mindest-Probenmenge beträgt 250 g. Jedes Probengefäß muss mit einer EINDEUTIGEN (= EINMALIGEN!) Probenkennzeichnung versehen sein, die zumindest den Namen des Imkers umfasst bzw. enthält. Die Probenkennzeichnung auf dem zugehörigen Begleitpapier muss identisch sein.

Bitte leserlich ausfüllen!

Angaben zur Probe

| | |
|--|--|
| Probenkennzeichnung | |
| Ggf. Loskennzeichnung | |
| Wann wurde der Honig geschleudert | direkt nach der Kernobstblüte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum _____ |
| Vorhandene Honigmenge der beprobten Charge/Los | gleicher Standort, gleicher Schleuderungstermin ____ kg gleiches Fass/gleiche Abfüllung ____ kg |
| Lagerung des Honigs | in Metallgebinden mit je ____ kg in Kunststoffgebinden mit je ____ kg in Gläsern mit je ____ g |
| Verkauf vorgesehen | <input type="checkbox"/> direkt <input type="checkbox"/> Wiederverkäufer <input type="checkbox"/> Einzelhandel <input type="checkbox"/> Großhandel |

Standort Völker

Bienenhaus

ja

nein

| | Standort | Wanderplatz |
|--|--|--|
| Möglichst <u>genaue</u> Ortsangabe (z.B. mit PLZ, Ort ...) | | |
| Zeitraum (von - bis) | | |
| Tracht | | |
| Wo sind Erwerbsobstbaugebiete (Apfel, Birne, Quitte)? ggf. Größe, Entfernung | | |
| "Ausweichmöglichkeiten" der Bienen (z.B. Streuobst, Raps) | | |
| Es ist bekannt, dass ein streptomycinhaltiges Mittel angewendet wurde | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Termin _____ | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Termin _____ |

PBHonig0213

.....
Datum und Unterschrift des Einsenders/Ansprechpartners:

.....
Datum und Unterschrift des Imkers (Erzeugers)