



Bestellung von Mitteln gegen Varroose

**Dieses ausgefüllte Bestellformular geben Sie bitte bis zum 31. März
bei Ihrem Vereinsvorsitzenden ab!**

Name und Anschrift des Imkers (bitte deutlich schreiben):

Vorname: Name:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Mitglied im Imkerverein:

Tierhalterbetriebsnummer:
(wenn vorhanden)

Für eine Sammelbestellung über den Landesverband

**(Diese Mittel werden vom Landesverband bezuschusst. Den Bezugspreis erfahren Sie bei
Ihrem Vereinsvorsitzenden):**

_____ Flaschen Formivar (Ameisensäure 60% ad us. vet.) in Kunststoffflasche, 1 ltr.

_____ Flaschen Milchsäure 15% ad us. vet., in Kunststoffflasche, 1 ltr.

_____ Packungen Apilife Var, 2 Streifen je Packung

_____ Packungen Oxuvar 5,7 % (275 gr.)

_____ Packungen Oxalsäuredihydrat-Lösung 3,5 % (m/V) ad us. vet., 2 x 500 ml

Datum

Unterschrift

Apothekenpflichtige Mittel:

Andere zugelassene Mittel können über die örtlichen Apotheken oder Veterinäre bezogen werden. Für diese Mittel kann der Landesverband keine Sammelbestellung anbieten. Informieren Sie sich bitte bei Ihrem Vorsitzenden, ob er eine Sammelbestellung für diese Mittel organisiert.