



Bestellung von Mitteln gegen Varroose

Dieses ausgefüllte Bestellformular geben Sie bitte nur 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
(Die Preise der Säuren erfahren Sie bei Ihrem Vereinsvorsitzenden):**

..... Fl. Ameisensäure 60% ad us. vet., in Kunststoffflasche, 1 ltr.

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

Apothekenpflichtige Mittel:

Informieren Sie sich vorab bei Ihrem Vorsitzenden, ob er eine Sammelbestellung für diese Mittel organisiert. (Diese geht nicht über den Landesverband)

Hiermit bestelle ich:

- Flaschen Perizin à 10ml
- Dosiersets (f. Perizin)
- Flaschen Oxuvar à 500ml Lösung (einzeln)
- Oxalsäure, 2x500ml Lösung (vom Serumwerk)
- VE Thymovar à 10 Streifen
- VE Apiguard à 10 Schälchen (Thymol-Gel)
- VE ApiLifeVar, 1 Beutel mit je 2 Verd.-Tafeln (Thymol u.a.)

Datum

Unterschrift